

PSYCHÉ

Revista de la Escuela
de Psicología



PSYCHÉ

Revista de la Escuela
de Psicología

PSYCHÉ

Número 1 -Junio 2016

PSYCHÉ es una publicación
de la Escuela de Psicología
de la Universidad de las
Américas del Ecuador.

**Decana de la
Facultad de Psicología:**

Dra. Cynthia Borja

Director de Psyché:

Iván Villafruerte Almeida

Comité Editorial:

Cynthia Borja

Pablo Molina

Pablo Gabela

Docentes colaboradores:

José Antonio Calderón

Carolina Cedeño

Gino Naranjo

Paula Yépez

Edgar Zúñiga

Diseño y diagramación:

Angie Yanchapaxi

**Edición de textos y
corrección de estilo:**

Gabriela Dueñas

Fotografía:

Samantha Villacrés

Fotografía de portada:

www.freegreatpicture.com

Dirrección de arte:

Iván Villafruerte



EDITORIAL

Una revista es siempre la apertura a un mundo de temas a ser explorados, teorías a ser discutidas, aplicaciones a ser debatidas, tanto por los autores cuanto por los lectores de la misma. La Psicología es la ciencia que estudia el comportamiento y los procesos mentales de los seres humanos, por lo que es una disciplina a la que le compete todo aquello que comprende la experiencia humana. Por tanto, en la Psicología, el mundo ante el cual abrimos la puerta con el primer número de la revista “Psyché” es, más que un mundo, un universo infinito de tópicos tan diversos como la propia infinitud de la experiencia humana.

En este número introductorio se explora, como tema central, el tatuaje desde una diversidad de perspectivas y enfoques psicológicos. Como eje de este tema se desarrolla una reflexión del tatuaje y la mirada desde el enfoque psicoanalítico, misma que es complementada por un reportaje sobre un tatuador quiteño y una visión médica-alternativa de los tatuajes. Además de este eje central, la revista explora una diversidad de temas que dan cuenta de la variedad de espacios en los que puede desarrollarse la Psicología. Se presenta, por ejemplo, un resumen del evento académico desarrollado en la Escuela sobre la neurociencia de la personalidad. De igual manera, se desarrollan dos artículos relacionados a la psicoterapia, en los que se presenta una propuesta de terapia de pareja en adicción, y se resume un caso de un proceso terapéutico infantil. Similarmente, en torno a la psicología del desarrollo, se presenta la importancia del juego en el desarrollo de un niño. Además, se exploran algunas temáticas sociales, discutiendo algunas de las causas de la pérdida del idioma en los jóvenes kichwa-otavalo, explorando el origen,



Dra. Cynthia Borja
Decana de la Escuela
de Psicología

causas y características de la violencia, y detallando al cyberbullying como un tipo de violencia cibernética. Finalmente, se presenta investigaciones aplicativas de la psicología estudiando la autoestima y el bienestar emocional en mujeres con cáncer de seno, y los factores que afectan los rasgos de personalidad a partir del apego infantil.

Si algo queda claro con los temas desarrollados en esta revista es la diversidad de espacios en los que se puede desarrollar y a los que puede aportar la Psicología. En la Escuela de Psicología de la Universidad de Las Américas tenemos la certeza de que, con el rigor investigativo, la mente inquisitiva, y la apertura a la diversidad que son características de la Psicología, contribuiremos positivamente en el debate y desarrollo de temas centrales para la aplicación de las Ciencias Psicológicas, tanto en los espacios tradicionales cuanto en aquellos que han sido poco explorados en el pasado.

Finalmente, quisiera cerrar con un especial agradecimiento a los estudiantes de la Escuela de Psicología, por su disciplina y esfuerzo en participar en este proyecto, al igual que a los docentes, en particular Iván Villafuerte, por su entusiasmo en el desarrollo de esta revista.

CONTENIDO

TEMA CENTRAL



El tatuaje y la mirada:
un enfoque psicoanalítico

Por: Andrés Yépez Garzón

22

La piel es solo eso: piel

Por: Gabriela Dueñas

28

Los tatuajes desde la visión
médica-alternativa

Por: Iván Coral MD

32



PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO

Jugando, jugando
voy aprendiendo
expresión artística
y lúdica

Por: Luciana Martínez y
Paula Villavicencio

52

PSICOTERAPIA



Propuesta de
intervención
sistémica de pareja
en adicciones

Por: Tania Benalcázar

8

Una mirada
sistémica
estructural para
un caso de terapia
infantil

Por: Tania Benalcázar

12

TEMÁTICAS SOCIALES



Pérdida del idioma nativo en los jóvenes kichwa-otavalo de 18 a 25 años

Por: Sisa Fichamba, Arleth Masache, Belén Suárez

58

Violencia, algunas de sus características

Por: Guadalupe Dueñas
María Emilia Iturralde
Rebeca Lucio Paredes
María Mercedes Medina
Gisselle Oleas
Lucía Pérez
Samantha Ramos V
Daniel Suárez

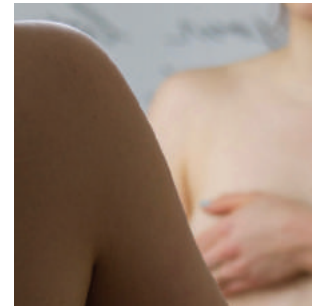
62

Los abusadores más allá del patio de la escuela: el cyberbullying

Por: Daniela Soto

74

INVESTIGACIÓN



Autoestima y bienestar emocional en mujeres con cáncer de seno de 30 a 50 años en SOLCA núcleo de Quito

Por: Kelly Fuertes Troya, Joselyn Martínez Coral

36

Factores que afectan los rasgos de la personalidad a partir del apego infantil en pre-adolescentes y adolescentes de 11-14 años

Por: Fausto Aguilar, Alexis Almeida, Nicole Mendoza, María José Pereira

43

EVENTOS ACADÉMICOS



La neurociencia de la personalidad

Por: José Antonio Calderón

78

CONTENIDO

PSICOTERAPIA

P

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN SISTÉMICA DE PAREJA EN ADICCIONES

Por: Tania Benalcázar
Dirección: Edgar Zúñiga

ABSTRACT

El presente trabajo se realizó como evaluación final de la asignatura Psicoterapia Familiar correspondiente al noveno nivel de la carrera y se basó en las actividades ejecutadas en el período de prácticas pre-profesionales. El objetivo del trabajo fue desarrollar una propuesta de terapia de pareja, desde el enfoque sistémico a partir de un caso existente en un centro de reposo de adicciones, con un interno y su pareja.

Las principales problemáticas detectadas en la relación fueron: El tipo de apego de cada uno y como este operaba en la relación, se identificó narrativas dominantes en relación a sus familias de origen. Además, se observó inconvenientes en la estructura de la pareja, especialmente en el establecimiento de roles y jerarquía, asociado a la diferencia de edad. Y por último, la comprensión por parte del interno y su pareja sobre la enfermedad que implica las adicciones, específicamente en el caso de la co-dependencia, entendida como un sistema relacional que sostiene la conducta aditiva y como esta debe ser superada.

Palabras clave: terapia de pareja, enfoque sistémico, narrativas dominantes, y co-dependencia.

La pareja, a lo largo de los años, ha evolucionado, por lo que la necesidad de redefinirla cada vez se vuelve inevitable. De la Espriella (2008, p. 176) describe: “La pareja está llena de facetas, organizándose de una forma no homogénea o monó-

tona. La pareja humana implica contrastes, variaciones e inestabilidades en busca de estabilidad”.

Actualmente, se considera que los conflictos de pareja requieren el apoyo de un experto, debido al paso enorme que se ha

dado en las relaciones conyugales, pues se han dejado a un lado aquellos aspectos contractuales para enfocarse en los emocionales (Tapia, 2001, p. 8).

Roizblatt (2005) menciona una de las causales por las que se recurre a terapia de pareja: “Ambos desean la relación, pero no consiguen alcanzar un grado de cercanía emocional satisfactorio, debido a que ambos tienen problemas emocionales y/o se han inferido heridas y ahora solo tratan de evitar daños aún peores”.

El principal objetivo de la Terapia Centrada en Emociones según Sue Johnson (citado en Comunidad E.F.T en México, 2012) es la restauración del vínculo afectivo en la relación de pareja, a través de la re-significación de la experiencia emocional que se encuentra envuelta por patrones rígidos y negativos.

La Terapia Narrativa es descrita como un proceso de re-escribir las historias que constituyen la identidad de la pareja. Los conflictos se dan cuando las personas construyen historias acerca de su experiencia que se convierten en dominantes, ya que éstas se caracterizan por estar saturadas de problemas, ser restrictivas y por no contener partes relevantes de la vida de los individuos. El objetivo es deconstruir el discurso dominante, desarmar o revisar las creencias y prácticas de la cultura que fortalecen al problema y a la historia dominante (Tarragona, 2006, p. 522).

Además, se considera importante mencionar la necesidad de intervención con la pareja o familia de personas que padecen de trastornos por consumo de dro-

gas. Santamaría (2015) lo enuncia así: “La adicción es una enfermedad de transmisión familiar, es decir que la sintomatología que presenta el paciente identificado, el adicto o el alcohólico, también influyen en el comportamiento y la conducta de sus familiares” (Santamaría, 2015).

IMPLEMENTACIÓN PRÁCTICA

A continuación, se expondrá el caso del paciente “Jorge” de 32 años que ingresó a un centro de reposo por consumo de sustancias con el diagnóstico de trastornos mentales y de comportamiento: ambos debido al consumo de sustancias psicotropas, siendo la cocaína y el alcohol sus drogas de preferencia.

En los primeros meses de internamiento se trabajó con el paciente de manera individual, después se consideró la necesidad de entablar contacto con su pareja con quien se lograron entrevistas en dos ocasiones.

En el genograma a continuación se presenta la estructura y dinámica familiar de los pacientes Jorge y Ana:

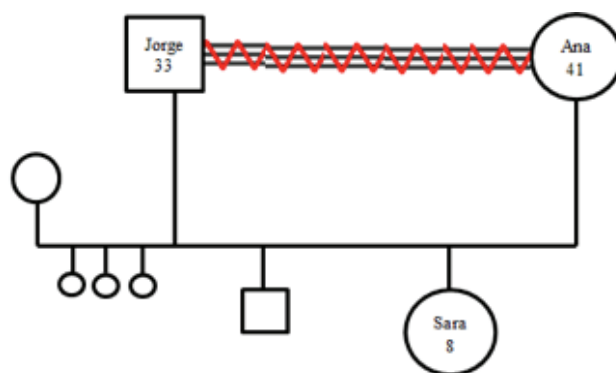


Figura 1. Genograma Jorge y Ana



Se puede decir que la pareja, comprendida por Jorge y Ana, se ve afectada principalmente por el consumo de drogas, pues él las consume desde los 18 años de edad, antes de conocer y entablar una relación con Ana. Algunos miembros de la familia del paciente presentan problemas de drogas, con un distanciamiento emocional significativo, con falta de límites, reglas y falta de reconocimiento de la autoridad.

La familia de Ana está envuelta en el mundo nocturno: bares, billares; la figura paterna siempre ha estado ausente y ha habido un distanciamiento emocional con la madre. Se cree que ambos presentan un apego ansioso y por eso son más celosos, obsesivos o sienten una atracción sexual extrema, lo que causa más dependencia emocional del otro.

En la propuesta de intervención sistémica planteada se busca que:

Se trabaje con el apego individual de cada uno y en cómo éste opera en la relación. Se espera que la pareja pueda desligarse de experiencias pasadas modificando y redefiniendo el concepto de pareja, lo que les permitirá expresar, de manera asertiva, sus emociones.

Además, se fomentará las soluciones exitosas, descartando las que no lo han sido, para, finalmente, comprender y aceptar a la adicción como un problema de pareja.

Se espera que los resultados sean efectivos por el uso de modelos que presentan validez empírica y están adaptados de la mejor manera a este caso.

REFERENCIAS

- Berenstein, I., Puget, J. (s-a). Lo vincular. Clínica y Técnica Psicoanalítica. Recuperado el 28 de octubre de 2015 de: <https://principiosdepsicoterapia.files.wordpress.com/2012/11/lo-vincular.pdf>
- Beyebach, M. (s.f). La Terapia Familiar Breve Centrada en Soluciones. Recuperado el 26 de Noviembre del 2015 de <http://psyciencia.com/wp-content/uploads/2013/12/El-modelo-de-la-Terapia-Familiar-Centrada-en-Soluciones-.pdf>
- Catalan, A. (2010). Principales fases de la terapia de pareja. Recuperado Octubre 2015 de: [http://mexicoeft.com/Terapia_Centrada_en_Emociones.html](http://medicablogs.diariomedico.com/reflecciones/2010/05/12/principales-fases-de-la-terapia-de-pareja/Comunidad E.F.T. en México. (2012). Terapia Centrada en Emociones. Sue Johnson. Recuperado de, <a href=)
- De la Espriella, R. (2008). Terapia de pareja: abordaje sistémico. Revista Colombiana de Psiquiatría, 37(1), 175 – 186. Recuperado Octubre 2015 de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v37s1/v37s1a14.pdf>
- Eguiluz, L. (2004). Terapia Familiar: Su uso hoy en día. Mexico: PAX MEXICO.
- García, R., Mellado, A., Illamarrendi, C., y Pérez, M.(2015). Uso de técnicas con enfoque sistémico narrativo: intervención psicoterapéuticas en una familia por duelo infantil. Alternativas en psicología. Recuperado el 27 de Octubre del 2015, de <http://alternativas.me/22-numero-33-agosto-2015-enero-2016/97-uso-de-tecnicas-con-enfoque-sistemico-narrativo-intervencion-psicoterapeutica-en-una-familia-por-duelo-infantil>
- Guzmán y Contreras. (2012). Estilos de Apago en Relaciones de Pareja y su Asociación con la Satisfacción Marital. PSYKHE. Recuperado de, <http://www.scielo.cl/pdf/psykhe/v21n1/art05.pdf>
- Roizblatt, A. (2005). Terapia Familiar y de Pareja. Santiago, Chile: Editorial Mediterráneo Ltda.
- Sandoval, L. (2007). La primera entrevista familiar desde un enfoque sistémico. Universidad del Azuay. Recuperado, el 2 de septiembre, 2015, de <http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/1134/1/O6259.pdf>
- Santamaría, C. (2015). Entrevista: las terapias de grupo para familiares de pacientes con adicciones. Psicoterapia de Grupos.
- Tapia, L. (2001). Algunas consideraciones para una Terapia de Pareja basada en la evidencia. De Familias y Terapias: Sección Clínica. Recuperado de, <http://www.terapiafamiliar.cl/web/UserFiles/File/Terapia-ParejaEvidencia.pdf>
- Tarragona, M. (2006). Las terapias Posmodernas: una breve introducción a la terapia colaborativa, la terapia narrativa y la terapia centrada en soluciones. Psicología Conductual. 14(3). 511 – 532. Recuperado el 26 de Octubre del 2015, de <https://my.laureate.net/Faculty/webinars/Documents/Psicologia2014/Terapias%20posmodernas.%20Colaborativa%20narrativa%20y%20TC>

UNA MIRADA SISTÉMICA ESTRUCTURAL



PARA UN CASO DE TERAPIA INFANTIL

Por: Natalia Ruilova
Dirección: Edgar Zúñiga

ABSTRACT

En el siguiente trabajo, se presentará el estudio de caso de un niño de 9 años de edad, quien acude con sus padres a un centro de asistencia de terapia infantil en la ciudad de Quito, con un motivo de consulta referente a la conducta temerosa de su hijo frente a la agresividad y violencia de sus compañeros varones, a la vez que muestra menor interés en aspectos masculinos. Entendido el motivo de consulta como el síntoma del sistema relacional y con los resultados obtenidos durante el proceso de evaluación la intervención propuesta fue el Modelo Estructural Sistémico, el que se trabajó en conjunto con la madre y el padre en torno al rol que cada uno ejerce en el sistema familiar. De esta manera se equilibra el sistema familiar mediante una consensuada distribución de los roles correspondientes a cada miembro de la familia.

Salvador Garibay Rivas, expresa: “el enfoque estructural tiene como objetivo el cambio del sistema familiar, ya que se basa en el supuesto de que los síntomas surgen a partir de que el sistema familiar es disfuncional, o sea presenta problemas en su organización” (Garibay, 2013) Un sistema familiar posee pautas transaccionales que funcionan en base a reglas establecidas por quienes actúan en dicho sistema y de qué forma lo hacen. Cuando se han sobrepasado los índices de ese equilibrio, la familia pierde su patrón natural de funcionamiento, es ahí entonces cuando se presentan los síntomas. (Romo, 2004, pág. 55)

Con respecto a los elementos evaluados en esta familia desde el punto de vista estructural fueron los siguientes: (Milan & Serrano, 2002)

- Límites: (reglas que regulan y definen el flujo de información y energía que ha de ingresar al sistema familiar) Participan mamá y papa, pero al padre y madre discutir por sus roles familiares, no se ponen de acuerdo y pueden llegar a confundir a los niños. Los límites son difusos.
- Jerarquías: (Define la función del poder y la diferenciación de roles de padres e hijos y fronteras entre generaciones) La madre y el padre de niño, viven en una constante disputa por el reconocimiento de poder para con los hijos y la pareja. Hecho que causa muchas discordias familiares.
- Subsistemas: (las familias desempeñan sus funciones a través de subsistemas que pueden estar formados por: generación, interés, función,

etc.). La familia del niño, forma subsistemas. madre y Jota, cuando están en contra del padre y no lo miran como el rol paterno de la familia. padre y Jota, cuando lo protege y cuida para compensar en algo su falta de reconocimiento familiar. Por lo tanto los subsistemas estarían formados por alianzas.

la propuesta de la hipótesis planteada en el caso Jota, dado que si los padres mejoran sus roles, el sistema familiar cambiara su funcionamiento totalmente y llegará a equilibrarse.

Finalmente, no se puede dejar de lado el hecho que el hermano de Jota, es un niño con Síndrome de Down, bien denominado por el DSM V como Trastorno del Desarrollo Intelectual, (TDI). El TDI, según Schalock, citado por Pérez, se refiere a “La discapacidad intelectual se caracteriza por limitaciones significativas tanto en funcionamiento intelectual como en conducta adaptativa tal y como se ha manifestado en habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. Esta discapacidad aparece antes de los 18 años”. (Perez M. , 2013, pág. 3) Este hecho consterno a la familia, ya que la madre no aceptaba este hecho sucedido e intentaba esconderlo de la sociedad. Dado que la familia se encuentra en terapia por la sintomatología presentada por Jota, se cree que es un punto importante trabajar en que el hermano sea tratado como un miembro más del sistema y deje de formar parte del secreto familiar que la madre ha inculcado en los otros. “Muchas veces, la familia asume o rechaza la función de protección de sus miembros, quizás como una respuesta a las necesidades de la cultura” (Caldas, De Melo, & Pereira, 2015). En este caso se observa que la madre, por miedo a la cultura ha decidido esconder el hecho de su hijo con Síndrome de Down; hecho que tiene que ser desmitificado y empoderado tanto en la madre como en el padre, ya que Jota, no muestra rechazo hacia su hermano.

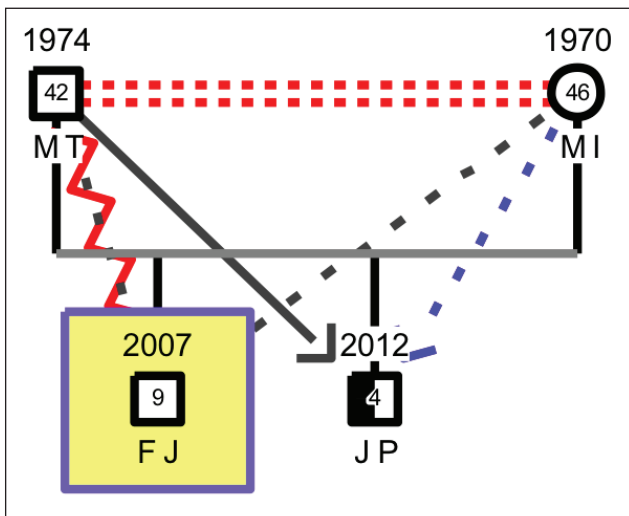


Figura 1: Genograma Jota

Salvador Minuchin (Minuchin, Familias y Terapia Familiar, 1974) menciona que las familias están conformadas por un todo, esto quiere decir que los miembros están siempre influenciados por lo que sucede en la familia y de igual manera la familia se deja afectar por lo que le pasa a cada miembro de la familia, este hecho nos ayuda en la argumentación de

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Jota es un niño de 9 años, asiste al centro con sus padres (Genograma Figura 1) debido a preocupaciones referentes a la conducta temerosa de su hijo, relaciones interpersonales y autoconfianza. Los padres dicen que su hijo le tiene fobia a la agresividad y violencia, por lo que evita jugar con sus compañeros hombres y muestra intereses menos masculinos. También comentan que al niño le resulta extremadamente difícil adaptarse a nuevos entornos, no desea desapegarse de la madre en fiestas. El niño ha mostrado dificultades de concentración y en general tiene un alto nivel de energía y movimiento en clase lo cual causa que se demore en completar actividades. El objetivo de los padres es que su hijo se muestre más asertivo y encuentre una motivación que beneficie su desarrollo; además quisieran que su hijo se integre en el juego con el resto de compañeros hombres de su curso con quienes no acostumbra.

A continuación se detallan los puntos centrales que se cree afectan a la familia y aportan en la formulación de hipótesis:

En la familia de Jota, los roles parentales se encuentran muy cambiados en torno a lo que una familia común de la sociedad ecuatoriana presenta. La madre es el principal aporte económico logrando desplazar al padre de su principal como proveedor del hogar. Por otro lado, la familia muestra vergüenza ante la sociedad por tener un niño con síndrome de Down, hecho que dificulta que la familia cumpla actividades sociales normales.

El padre, es un hombre que logró adquirir roles de protección para con sus hijos, ya no se impone sino lidera, a pesar de ganar menos dinero que su esposa.

Finalmente, la madre al cumplir el rol de proveedora del hogar, ha descuidado su rol como madre, hecho que afecta mucho a los hijos, a su matrimonio y en general a la estructura de la familia.

Hipótesis familiar del caso:

La familia de Jota muestra desequilibrio en cuanto a roles, límites, reglas y subsistemas establecidos en la familia, este hecho ha ocasionado en la misma una alteración en su funcionamiento natural, ocasionando que aparezca en este caso, la sintomatología reportada por el niño.

INTERVENCIÓN

La manera en cómo se va a trabajar con la familia de Jota, fue en primer lugar con sus padres, dado que fue necesario que los mismos reflexionaran sobre cómo manejar sus roles, pues se disputan casi todo el tiempo la obtención del poder en la familia, quedando en medio de esta disputa los hijos.

Cada familia, al mismo tiempo que tienen que cumplir ciertos patrones que mantengan el equilibrio de funcionamiento familiar (debido a la influencia social), poseen también ciertas dinámicas identitarias que deben ser reconoci-

La terapia concluyó de manera exitosa, todos los objetivos se cumplieron y es más, el padre comentó antes de finalizar la terapia que tenía una propuesta de trabajo en donde posiblemente ganaría más que su esposa

dos y respetados. En el caso de Jota, por ejemplo, sería imposible que la madre deje su trabajo para dedicarse a sus hijos, así como resultaría una lotería pedir al padre que encuentre un trabajo en el que gane más de \$7000 para obtener poder económico dentro del hogar. Sin embargo, es posible intervenir en lo relacional, facilitando que la familia adapte roles que apoyen su funcionamiento actual y que sean sobretodo favorables para la familia. Por lo tanto es importante lograr equilibrar la diada conyugal y fortalecer el rol parental.

Las técnicas que se propuestas para este caso fueron: (Minuchin & Fishman, Técnicas de terapia Familiar, 2004)

REENCUADRE:

Cuestionamiento del síntoma:

1. Con el niño: Darle una varita mágica (Ortiz, 2008, pág. 261) al niño para preguntarle cuáles son sus deseos y de esta manera observar como el niño percibe a su familia.
2. Con la familia entera: Intensidad. El terapeuta repetirá los mensajes

que emita la familia para que se den cuenta de su funcionamiento.

REESTRUCTURACION:

Cuestiona la estructura de la familia.

1. Desequilibrio: Aliarse o coalicionarse con otros miembros para lograr que la familia se dé cuenta que su funcionamiento no es el correcto.
2. El terapeuta no tiene que dejar de lado el hecho de que el trato con Jota tiene que ser aceptado en la familia y el niño tiene que ser tratado como un hijo más, parte del sistema; del todo. Para este hecho se mandarían tareas directivas (Milan & Serrano, 2002, pág. 246), en las cuales la madre y el padre brinden amor a sus hijos por igual y realicen actividades en familia.

CONSTRUCCION DE LA REALIDAD:

Cuestionamiento de la realidad familiar.

1. Uso de símbolos universales: ayudar a la familia a entender que ellos tienen ciertas particularidades que no les va a impedir por eso dejar de ser una familia funcional.
2. Buscar los puntos fuertes de la familia: ver que ellos se aman y por eso han permanecido tanto tiempo, juntos. Aprovechar que los hermanos, a pesar de la discapacidad se quieren mucho, no se discriminan y se llevan muy bien. Resaltar el hecho de haber ido a terapia y querer mejorar como familia.

DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

Se ha notó una mejoría muy grande en la familia. Si bien la madre no dejó su trabajo, está logrando integrar su rol de madre, esposa y trabajadora. Ahora es

una mujer más cariñosa con sus hijos, cumple su rol de manera adecuada en su hogar. Este hecho logró que Jota, se transforme en un niño más cariñoso, dócil; ya no está triste ni tiene miedo a quedarse en algún lugar sin su mamá.

El hecho de que haya una madre más amorosa, la apegó más al hermano de Jota, resultado muy positivo dado que la familia está logrando poco a poco desmitificar el hecho de tener un niño con Síndrome de Down en el hogar.

Por otro lado el padre, es un hombre que logró adquirir roles de protección para con sus hijos, ya no se impone sino lidera, a pesar de ganar menos dinero que su esposa, aporta al hogar con lo necesario y se preocupa porque sus hijos estén bien.

En cuestión de pareja, se llevan mucho mejor, el padre entiende que la madre

gana más dinero que él, sin embargo él tiene un rol en la casa que le otorga poder frente a la familia, y la madre a pesar de ser la proveedora económica cumple también con sus roles de madre y esposa. Las discusiones en pareja han cesado y la familia parece poder resolver mejor sus problemas o situaciones difíciles. Ahora son los padres quienes juntos establecen límites y reglas en el hogar para sus hijos.

Finalmente, Jota es un niño muy alegre, más seguro de sí mismo, ha mejorado su relación tanto con su madre como con su padre, ya no pone oposición a llevarse con otros niños, más bien le gusta mucho compartir y hacer bicigrós.

En resumen, la familia de Jota es mucho más unida; ahora logran tener actividades en conjunto y los niños se sienten muy apoyados en sus padres.



La terapia concluyó de manera exitosa, todos los objetivos se cumplieron y es más, el padre comentó antes de finalizar la terapia que tenía una propuesta de trabajo en donde posiblemente ganaría más que su esposa como sueldo mensual, hecho que alegró mucho a quienes intervenimos en el caso y por supuesto a la familia.

ANÁLISIS Y CONCLUSIONES (DISCUSIÓN)

El caso ha concluido muy bien, dado que los padres han sabido ser constantes en la terapia, la duración de la terapia tuvo una duración de 8 meses (en el marco de la atención psicológica al menor), en este lapso se tuvo la oportunidad de trabajar algunas sesiones con la familia, que reconoció que a pesar de que en este hogar quien tenía el poder económico fue la esposa, los roles como padres tenían que ser compartidos por el bien de sus hijos.

Se concluye que la terapia utilizada en este caso ha sido exitosa, dado que muchas investigaciones lo demuestran. Por ejemplo, un estudio hecho por la UNESCO, en sus conclusiones expresa: “La familia es el primer espacio donde los niños y niñas se desarrollan y aprenden y en América Latina la madre continúa jugando un rol fundamental en su crianza. Sin embargo, los diversos problemas o cambios que afectan a las familias las tensionan y por ende también a los niños.” (Rebeco, 2004, pág. 27). Esta es una de las explicaciones que justifica la validez de la terapia en el caso Jota, la madre del niño cambió su rol dentro de la familia, se involucró más y fue entonces cuando el niño empezó a disminuir su sintomatología.

Por otro lado, otro estudio encontró que: “la ausencia de hostilidad familiar es el correlato más consistente de adaptación infantil, mientras que el conflicto conyugal es el correlato más consistente y confiable del desajuste infantil” (FCU, 2002, pág. 4), así se demuestra entonces que en un inicio Jota presentaba algunos comportamientos reportados por los padres, sin embargo estos se daban por la mala relación que tenían el padre y la madre; al finalizar la terapia, los padres mejoraron su relación conyugal y se presentaron cambios notorios en el niño; hecho que demuestra la importancia de los roles y la educación de los padres dentro del sistema familiar para con sus hijos.

Finalmente, se sabe que la terapia estructural es muy efectiva en los casos familiares y el caso de Jota lo demuestra. Fue muy difícil lograr que la madre aceptara a hijo menor y lo tratara como un hijo más en la familia. Sin embargo, el hecho de modificar su rol y transformarse en una madre más amorosa, lo apejó también a su hijo menor, este hecho equilibro a la familia y aliviano mucho las relaciones entre ellos, ya que ahora comparten actividades en conjunto y se sienten más unidos.

Es importante reconocer que no todas las personas están tan dispuestas a realizar cambios o reconocer sus falencias como lo ha hecho esta familia, por esa razón, este caso fue muy importante para el estudio y un excelente ejemplo para demostrar que una buena estructura familiar puede lograr unos niños sanos y felices.

REFERENCIAS

- Besser, M. (2013). *La experiencia de individuación de una adolescente: confusión de roles parentales como factor de riesgo en el contexto de adopción interfamiliar* (Vol. 1). Santiago de Chile, Chile.
- Caldas, M., De Melo, C., & Pereira, R. (14 de Enero de 2015). *Familias: secretos, mentiras y comportamientos adictivos*. Obtenido de Revista Symposium: <http://www.maxwell.vrac.puc-rio.br/3146/3146.PDF>
- Chiriboga, M. A. (14 de Enero de 2015). Repositorio de la San Francisco de Quito. Obtenido de La Psicoterapia del Juego en la Psicoterapeutica del Centro de Ludoterapia Kontikion: <https://www.google.com.ec/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0ahUKEwj4usHC5qnKAhWBGD4KHfVVBq0QFg-gbMAA&url=http%3A%2F%2F repositorio.usfq.edu.ec%2Fbitstream%2F23000%2F244%2F1%2F94311.pdf&usq=AFQjCN-Hkvl46yW5cfiOyAmyatS83cdnZXA&sig2=y8IKYy-nYWNrB6nZ>
- Espina, A., & Pumar, B. (1996). *Terapia familiar sistémica. Teoría, clínica e investigación*. España: Fundamentos Colección y Ciencia.
- Garibay, S. (2013). *Enfoque sistémico: Una introducción a la psicoterapia familiar*. Mexico: 2013.
- Marquez, L., & Evelio, W. (14 de Enero de 2015). Repositorio Digital de la Universidad de Cuenca. Obtenido de Analisis de familias con riesgo de divorcio en la iglesia oasis, del Cuenca, mediante el modelo estructural: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/3238>
- Milan, M. A., & Serrano, S. (2002). *Psicología y Familia*. España: Caritas.
- Minuchin, S. (1974). *Familias y Terapia Familiar*. España: Gedisa.
- Minuchin, S., & Fishman, C. (2004). *Técnicas de terapia Familiar*. Uruguay: Paidós.
- Ortiz, D. (2008). *La Terapia Familiar Sistémica*. Ecuador: Abya-Yala.
- Perez, A. (2009). *Terapia Breve Sistémica Y Retroalimentación Energetica En El Tratamiento De Tdah En La Edad Escolar: Un Estudio De Caso*. *Electronica de Psicología Iztacala*, 12(4), 137-155.

TEMA CENTRAL

P

TEMA CENTRAL

EL TATUAJE Y LA MIRADA: UN ENFOQUE PSICOANALÍTICO

Por: Andrés Yépez Garzón

Dirección: Gino Naranjo

ABSTRACT

Los ojos de los seres vivos poseen la más sorprendente de las virtudes: la mirada. No existe nada tan singular. De las orejas de las criaturas no decimos que poseen una «escuchada», ni de sus narices que poseen una «olida» o una «aspirada». ¿Qué es la mirada? Ninguna palabra puede aproximarse a su extraña esencia. Y, sin embargo, la mirada existe. Incluso podría decirse que pocas realidades existen hasta tal punto. ¿Cuál es la diferencia entre los ojos que poseen una mirada y los ojos que no la poseen? Esta diferencia tiene un nombre: La vida. La vida comienza donde empieza la mirada” (Nothomb, 2001, p. 8).

El tatuaje, una de las prácticas más antiguas ejercidas por el ser humano y una de las más indescifrables. ¿Qué función cumple? Diversas corrientes de pensamiento han mencionado este tema, rescatando principalmente la importancia del cuerpo y la necesidad de definir una identidad (Chiriboga, 2002, p. 5). No obstante, es posible hablar de una mirada que es suscitada por la imagen del tatuaje, que causa admiración o rechazo, y que invita a pensar sobre la pregunta planteada anteriormente. Con el tatuaje, “lo que se da a ver es algo del orden de lo extraño, que

afecta, que promueve el impacto, la interrogación o la repulsa” (Foos, 2011, p. 29). La práctica de tatuarse permite pensar en un proceso de subjetivación, en el cual el sujeto reclama su cuerpo y lo afirma como diferente y propio (López, 2002, p. 9). Se puede hablar de una cantidad casi infinita de contenidos y motivaciones para realizarse un tatuaje que son tan individuales como sus portadores. No obstante, es importante diferenciar la mirada y la visión, entendiendo la primera como el objeto de la pulsión escópica, tal como lo define Lacan (1997, p. 80-81): aquello que trasciende la fenome-

nología de lo visual y se coloca por delante del ojo vidente. La mirada traza algo e implica un desplazamiento en el cual el sujeto es siempre, en algún grado, eludido.

El concepto mirada es desarrollado ampliamente por Lacan a partir de la introducción del objeto a como causa de deseo y la ubica como el “objeto del acto de mirar o, para ser más precisos, en el objeto de la pulsión escópica” (Evans, 1998, p. 130). Sin embargo, es pertinente retomar a Freud al hablar de pulsiones y su circuito en tanto gramática.

De forma sucinta se puede hablar de la pulsión como un “estímulo para lo psíquico” que no proviene del exterior, sino del interior, del propio organismo deviniendo en una fuerza constante cuya satisfacción no puede ser cancelada (a diferencia del instinto) (Freud, 1915, p. 114). Los primeros escritos de Freud respecto a la pulsión permiten entender que existen varias pulsiones, o parciales, tal como él mismo lo define.

En este afán, Freud menciona aquellas pulsiones, cuya meta es el ver y mostrarse. En primer lugar el ver como una actividad dirigida a un objeto que no se encuentra en el propio cuerpo, sino que es externo a éste, ajeno. En segundo lugar, la vuelta de la pulsión de ver a una parte del cuerpo, lo que, a su vez, establece una nueva meta: verse. Finalmente se habla de un otro semejante que entra en esta escena para ver: el sujeto se muestra afín de ser mirado por este otro (1915, pp. 124-125). La cita presentada indica tres tiempos de la pulsión: ver, verse y ser visto.

“Se puede hablar de una cantidad casi infinita de contenidos y motivaciones para realizarse un tatuaje que son tan individuales como sus portadores y cada uno cuenta una historia diferente”

Al referir los mecanismos de transformación de las pulsiones citados en el párrafo previo, Freud “utiliza explícitamente las transformaciones gramaticales de una frase en la que el verbo puede tomar forma activa, media o pasiva” (Darmon, 2008, p. 206), particularmente en el caso de la pulsión sadomasoquista y la pulsión escópica, siendo la segunda la que confiere su importancia en el presente texto, pues el verbo trabajado es el ver.

En el recorrido de la pulsión, están presentes las tres voces gramaticales: ver, verse, y ser visto, como se señala en el párrafo anterior. Lacan utiliza esta gramática con el afán de explicar cómo se realiza este giro de la pulsión: “me miran” (voz activa) es reemplazado por “me hago mirar” (voz pasiva se hace activa en este enunciado).

En cuanto a la pulsión escópica, Lacan distingue la diferencia entre “mirar un objeto extraño, un objeto propiamente dicho, a ser mirado por una persona extraña [...]”. La raíz de la pulsión escópica



ha de aprehenderse por entero en el sujeto, en el hecho de que el sujeto se ve a sí mismo”. La pulsión escópica (asociada al acto de mirar) involucra esencialmente la constitución del sujeto en relación con los otros: “en la pulsión, de lo que se trata es de hacerse ver. La actividad de la pulsión se concentra en este hacerse” (Lacan, 1997, pp. 201-202). La propuesta de este trabajo, en relación al tatuaje, radica en este punto: el invocar una mirada. El tatuaje parece no solo invocar la mirada

del otro, sino de su portador, tal como lo señala Lacan. El habla común, cotidiana, realza este aporte lacaniano ya que, en cuanto al tatuaje refiere, se habla de hacerse un tatuaje: se hizo un tatuaje, etc.

El tatuaje ha sido referido como una imagen que permite conocer diferentes aspectos base de su portador. Una imagen que es asumida como parte del yo. Esta propuesta permite dirigir la atención a uno de los aportes lacanianos

de superlativa importancia para la teoría psicoanalítica: El estadio del espejo (1949). Grosso modo, este aporte indica la importancia de la imagen en términos de identificación para la constitución del sujeto, puesto que las imágenes brindan un reconocimiento inicial al niño, reconocimiento que es brindado por el espejo o un otro mediante sus palabras.

En este momento ya se habla de la importancia del campo visual, ya que esta identificación se da en el orden de lo imaginario, de las imágenes. “Asumir una imagen es reconocerse en ella” (Evans, 1998, p. 108).

Hablar del tatuaje remite a las dimensiones señaladas anteriormente, ya que se habla de un cuerpo mirado y de una imagen brindada que es aprehendida por su portador al punto de reconocerse en ella. El testimonio de diversos participantes portadores de tatuajes, permite entender cómo ciertos principios del psicoanálisis pueden ser trasladados al lenguaje cotidiano para dar cuenta de una articulación entre el fenómeno del tatuaje y los conceptos propuestos en los párrafos anteriores.

Este testimonio recoge ciertos aspectos de la experiencia del tatuaje, entendido como el ritual punzante de alojar tinta en su piel y la experiencia subjetiva que acompaña esta práctica. Retomando los principios señalados en la pulsión, el testimonio de los participantes permite corroborar la gramática descrita por Freud y por Lacan en sus diferentes voces. Se habla de una fascinación por mirar cuerpos tatuados, mirarse el propio cuerpo

Les resulta placentero exponer el cuerpo ante una mirada; al contrario, indican malestar al momento de hablar de sus tatuajes y desplazar esta experiencia al campo de la palabra

y sus tatuajes, pero, principalmente, en tener lugar en la mirada del otro: ser mirado/hacerse mirar.

Los cuerpos tatuados, según los entrevistados, son expuestos, exhibidos ante los demás para recortar una mirada, invocarla y sostenerse un momento en esta. Afirman que reconocen aquellas miradas que sienten que validan sus tatuajes y toda la historia que es condensada en el trazo. La mirada aparece como determinante para los entrevistados respecto a su experiencia subjetiva con el tatuaje. Les resulta placentero exponer el cuerpo ante una mirada; al contrario, indican malestar al momento de hablar de sus tatuajes y desplazar esta experiencia al campo de la palabra. La imagen prácticamente “habla por sí sola”, atribuyéndole una voz. Asimismo, en sus relatos, es posible comprender el peso de la historia que yace sobre el dibujo que está plasmado en sus pieles. Parte de su subjetividad es narrada a manera de una historia en un gráfico que, muchas veces, es escogido o diseñado por el propio portador del tatuaje. Es un gráfico cuya historia no da lugar

al equívoco y que es afirmada cuando el sujeto se hace ver por el otro para afirmar que el tatuaje permite singularizar un cuerpo y una identidad.

El sujeto tatuado, tal como los entrevistados permiten entender, puede sentir una identificación, tanto con la imagen que en su cuerpo está plasmada, como en las miradas que reciben, las cuales interpretan para afirmar este tatuaje y lo

que presenta a nivel escópico y afectivo. No solo hay detenimiento para conocer la parte figurativa del gráfico, sino los afectos que lo subyacen. Y es que la mirada, si bien es entendida como objeto de deseo, también puede ser considerada como objeto de demanda, evidenciado en peticiones como “mírame”.

De igual manera, mediante el tatuaje, se pretende in/corporar (meter dentro del



cuerpo) una historia cuya importancia trasciende el recuerdo o la huella mnémica y desea ser plasmada de forma tangible y visible para ser expuesta al otro.

La cotidianeidad nos permite observar un número cada vez mayor de sujetos con el deseo de tatuarse y una difusión de lugares especializados para responder a esta demanda. La proliferación de imágenes permite interrogar el lugar de la palabra

en esta época y, principalmente, su lugar ante estas imágenes.

Es posible reflexionar respecto a la posición de la imagen en detrimento de la palabra (¿una imagen vale más que mil palabras?). ¿La expansión del tatuaje permite dar cuenta de una sociedad que valora y antepone las imágenes ante la palabra? ¿Estamos frente a una sociedad escópica?

REFERENCIAS

- Chiriboga, M. (2002). *El tatuaje como picto-escritura corporal: Identidades basadas en la sensibilidad*. Recuperado el 28 de marzo, 2014 de <http://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/2732/1/T0197-MEC-Chiriboga-El%20tatuaje.pdf>
- Darmon, M. (2008). *Ensayos acerca de la topología lacaniana*. Buenos Aires, Argentina: Letra Viva.
- Evans, D. (1996). *Diccionario introductorio de psicoanálisis lacaniano*. México DF, México: Paidós.
- Foos, C. (2011). *Lo que el tatuaje escribe en el cuerpo. El tatuaje como signo*. Recuperado el 14 de noviembre, 2013 de http://www.letraslacanianas.com/images/stories/numero_4/dossier/6_dossier.pdf
- Freud, S. (1915). *Pulsiones y destinos de pulsión*. En S. Freud, *Obras completas* (Vol. XIV, pp. 113-134). Buenos Aires, Argentina: Amorrortu.
- Lacan, J. (1949). *El estadio del espejo como formador de la función del yo [je] tal como se nos revela en la experiencia psicoanalítica*. En J. Lacan, *Escritos 1* (2012, pp. 99-105). Buenos Aires, Argentina: Siglo XXI.
- Lacan, J. (1997). *El Seminario de Jaques Lacan. Libro 11: Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- López, A. (2002). *Tatuajes hoy*. Asociación Psicoanalítica del Uruguay. 1 (1) 229-238. Recuperado el 18 de octubre, 2013 de <http://www.apuguay.org/apurevista/trabajos/2002/Analialopezatuajes.pdf>
- Nothomb, A. (2001). *Metafísica de los tubos*. Barcelona, España: Anagrama

“Cuando yo marco la piel de un cliente yo hago un vínculo con él, y este vínculo, creo, es fuerte, porque se trata de una señal permanente, por lo tanto es algo delicado, es una huella que dejas y debe ser una huella positiva, una huella que cause satisfacción”

Vivir en un mundo de tinta y color, de aguja y dolor: así es vivir y adentrarse en el mundo de los tatuajes como lo hace Patricio Nardi. Este tatuador quiteño tiene 27 años de edad y durante 8 años ha adquirido técnicas de otros países para marcar permanentemente la piel de las personas. Piel: un órgano que, para Nardi, es tan solo un recubrimiento dócil de unos órganos que un día ya no estarán.

Una gran parte de la piel blanca de Patricio se encuentra cubierta de color, de diseños amenos que reflejan cierta contradicción en su personalidad o, tal vez, una dualidad, pues son diseños abultados, saturados y repletos de color, lo cual va en contra del tipo de arte que a él le gusta realizar hacia otros: líneas finas que perfilen diseños minimalistas, tal vez geométricos.

Sin embargo, Nardi puede considerarse un adepto a los tatuajes: le gusta cómo se siente el dolor que causa la aguja cuando penetra levemente la piel e inyecta la tinta de forma mecánica, incluso cuando se la inyecta a otros.

LA PIEL ES SOLO ESO: PIEL

Por: Gabriela Dueñas.



Responsable con sus sueños, Patricio Nardi viajó a Italia a instruirse más sobre el mundo de los tatuajes, fue a abrir su mente atrayendo a sí nuevas técnicas de perfeccionamiento: “No agarres la aguja así, es mejor hacerlo así”: técnicas simples pero esenciales al momento de trabajar.

Fue en una convención en Roma donde conoció a reconocidos artistas del tatuaje de los cuales pudo entender que tenía mucho por aprender y que, lamentablemente, en Ecuador este arte estaba contemplado con muy poca seriedad y con un criterio de lo más elemental. Él quería cambiar aquel concepto: “¿Por qué en mi país no se puede hacer lo que se hace en el primer mundo?” Con el pasar de los años, sin embargo, la medianía en el arte de tatuar en el Ecuador fue desapareciendo; no en todos, pero en destacados estudios como en el suyo: Nardi Ink.

En una búsqueda constante de excelencia, Nardi Ink siempre está limpio e impecable y ofrece un trato personalizado

hacia sus clientes. Es, además, un estudio sin tendencias emocionales, pues su dueño firmemente cree que un tatuaje puede tener un significado importante como puede no tener ninguno en absoluto, y que eso “está bien también”.

Muchas personas, según Nardi, intentan ponerle un significado a un tatuaje que simplemente les agradó para, así, justificarse con ellos mismos y con el resto el querer hacérselo. “No está mal querer hacerse un tatuaje que no signifique nada, al fin y al cabo es tu cuerpo y uno decide lo que hace con él”. De todas formas podría significar algo inconscientemente, dice, ya que, aunque tú no lo sepas, te va a recordar a dicho momento de tu vida.

Pero, por otro lado, para Patricio, los tatuajes son su medio de expresión, “son mi vida”. Con la mirada fija, él afirma que éste es un arte con mucha historia y que le da gusto ser parte de quienes siguen manteniendo viva esta tradición. “Cuando yo marco la piel de un cliente yo hago un vínculo con

él, y este vínculo, creo, es fuerte, porque se trata de una señal permanente, por lo tanto es algo delicado, es una huella que dejas y debe ser una huella positiva, una huella que cause satisfacción”.

La psicología es un factor humano imposible de estereotipar ni categorizar según hechos semejantes entre varios; cuando una persona decide hacerse un tatuaje y marcar su piel permanentemente, es imposible saber qué clase de persona es ni por qué lo hizo. Somos seres fluctuantes expuestos a distintas vivencias y experiencias, pensamientos y percepciones que nos llevan a comportarnos de cierta manera con nuestro entorno y con nosotros mismos.

Así, si Juana se hace un tatuaje, seguramente tiene razones muy diferentes para hacérselo, que las que tiene María; o, si Rebeca se hace un tatuaje de una flor y Michelle se hace el mismo tatuaje, seguramente las razones de las dos van a ser totalmente diferentes: para Rebeca tatuarse una flor es una manera de tener a su abuela aún con ella; para Michelle, es volver el tiempo y regresar a su antigua casa donde fue tan feliz.

Patricio cuenta que es sorprendente cuántas personas buscan tatuarse para sí mismas, es decir, en lo que menos piensan es en que el tatuaje sea algo que atraiga miradas, sino todo lo contrario, que sea algo muy íntimo: buscan lugares muy escondidos para ser ellos y solo ellos quienes vean y disfruten de su marca personal. Por ejemplo, el mismo Nardi habla de sus marcas personales: “En el pecho tengo un halcón japonés, porque

mi hermano falleció hace 4 años. Yo le había hecho un tatuaje a él, pero nunca lo terminé: era una geisha con un halcón... me arrepiento de no haberlo acabado. Por eso me lo hice yo.

Por otra parte, Nardi es un Creyente hasta cierto punto de la energía corporal y dice no preocuparle en qué partes del cuerpo se tatúe, porque, para él, la piel no es nada más que eso: piel. “Yo he tatuado a gente que hace yoga, meditación, gente que cree en la acupuntura y se tatúa igual, porque les gusta; pienso que la energía pasa por todo el cuerpo y que aquello no debería ser un punto en contra para hacerse un tatuaje. Es piel y los chacras no están en la piel.”

El mismo hecho se podría comparar con tener aretes, por ejemplo, dice Nardi. “¿No debería uno tener aretes? O si te rompes una pierna y te ponen un clavo, ¿no te lo pones porque interviene en el flujo de tu energía? ¿Por qué un tatuaje se diferenciaría de una herida que te haces accidentalmente? Después de todo son marcas que quedan en tu cuerpo y, además, ¿no se supone que un día vamos a trascender del cuerpo? El cuerpo es carne, por ende el tatuaje no permanecerá contigo, pues no te marca el alma”.

Querámoslo o no, en la actualidad hacerse un tatuaje está de moda. Hoy en día, con el Internet, ver opciones para tatuarse es mucho más fácil que antes, pues la opción de compartir contenido es ideal y éste puede hacerse incluso viral. Patricio publica siempre sus diseños y los ven en muchos lugares del mundo; por ejemplo, en Rusia hay mucha gente que ve sus trabajos y le agrada-

da pensar en la idea de que alguien tal vez se llegue a hacer un diseño suyo o alguno parecido. De igual manera, él toma diseños de muchos artistas y los emula.

Sin duda, muchas cosas se convierten en moda, siempre ha sido así, no obstante hoy, un factor primordial que nos empuja a esta tendencia, es estar viviendo en la sociedad de la información: películas, fotos, videos, revistas, etc., y los tatuajes son una de esas modas del presente. Están desapareciendo los cuerpos que no han sido tocados por una aguja, ahora todo el mundo tiene tatuajes: en la pierna, en el brazo, en el cuello, en la espalda. “Es muy común y se ha vuelto tan común que ya los padres de las nuevas generaciones no tienen ese tabú que antes tenían los nuestros (eso es súper malo, es de delincuentes) y es porque ahora ves tanta información que te da igual y solo dices: Me gusta o qué feo, pero eso es todo”.

Muchas personas, a pesar de la corriente comercial en la que nos encontramos, siguen pensando que el tatuaje es cultura y no moda, sin embargo, según Patricio Nardi, es moda por dondequiera que se lo vea, a pesar de que hay una historia personal atrás y que cada diseño proviene de algo más antiguo.

Muchas personas se deleitan con aquellas historias clásicas de los tatuajes y buscan diseños antiguos o clásicos. A muchos les gustan los tatuajes japoneses antiguos y, una vez la persona comienza a tatuarse en esta dirección, empieza a reducir su gama de elección, pues busca que haya una estética en su cuerpo, busca una concordancia narrativa.



OTRAS PERSPECTIVAS

LOS TATUAJES DESDE LA VISIÓN MÉDICA-ALTERNATIVA

Por: Iván Coral MD



Las diversas escuelas de Medicina Biológica y técnicas alternativas usan la noción de integridad y armonía de los sistemas corporales, dentro de un contexto de lo natural, evitando la intervención innecesaria física o química en un complejo sistema como lo es el cuerpo humano.

Al inyectar tintas a 3mm bajo la superficie de la piel se implantan nano-partículas de origen metálico, sintético o derivados de carbono, algunos potencialmente carcinogénicos. Así lo menciono en el 2012 la Agencia de Protección del Medio Ambiente de Dinamarca.

No existe una regulación para la fabricación de tintas, se reporta el uso de metales pesados, se les agrega antisépticos de contenido mercurial que permiten usar el mismo tinte en varias personas, cambiando la aguja, usando materiales y en un local limpios, según la norma. Pero a pesar de esto se ha reportado el incremento de casos de Hepatitis C entre los tatuados.

Se conoce que menos del 50% de la tinta permanece en la dermis, el resto se absorbe y aparentemente viaja a otros órganos por el sistema sanguíneo.

La reacción tisular ante el tatuaje es la formación de tejido similar al cicatrizal bajo la zona tatuada. Los fibroblastos, productores de colágeno, reducen llamativamente su viabilidad. Las nano-partículas se incrustan en las redes de colágeno y se organizan alrededor de los vasos sanguíneos.

Se han conformado Sociedades que involucran a la comunidad médica, salubristas, fabricantes, distribuidores y vendedores para investigar los potenciales efectos dañinos como infecciones, mutaciones, alergias y probabilidad carcinogénica.

Se desconoce el tipo de reacciones y comportamiento de las nano-partículas ante la exposición al láser cuando intentan ser removidas.

En el campo de la Terapia Neural, técnica alternativa que se fundamenta en la modulación de la respuesta del sistema nervioso vegetativo con anestésicos locales de vida corta actuando sobre reflejos anómalos locales o a distancia, observa-

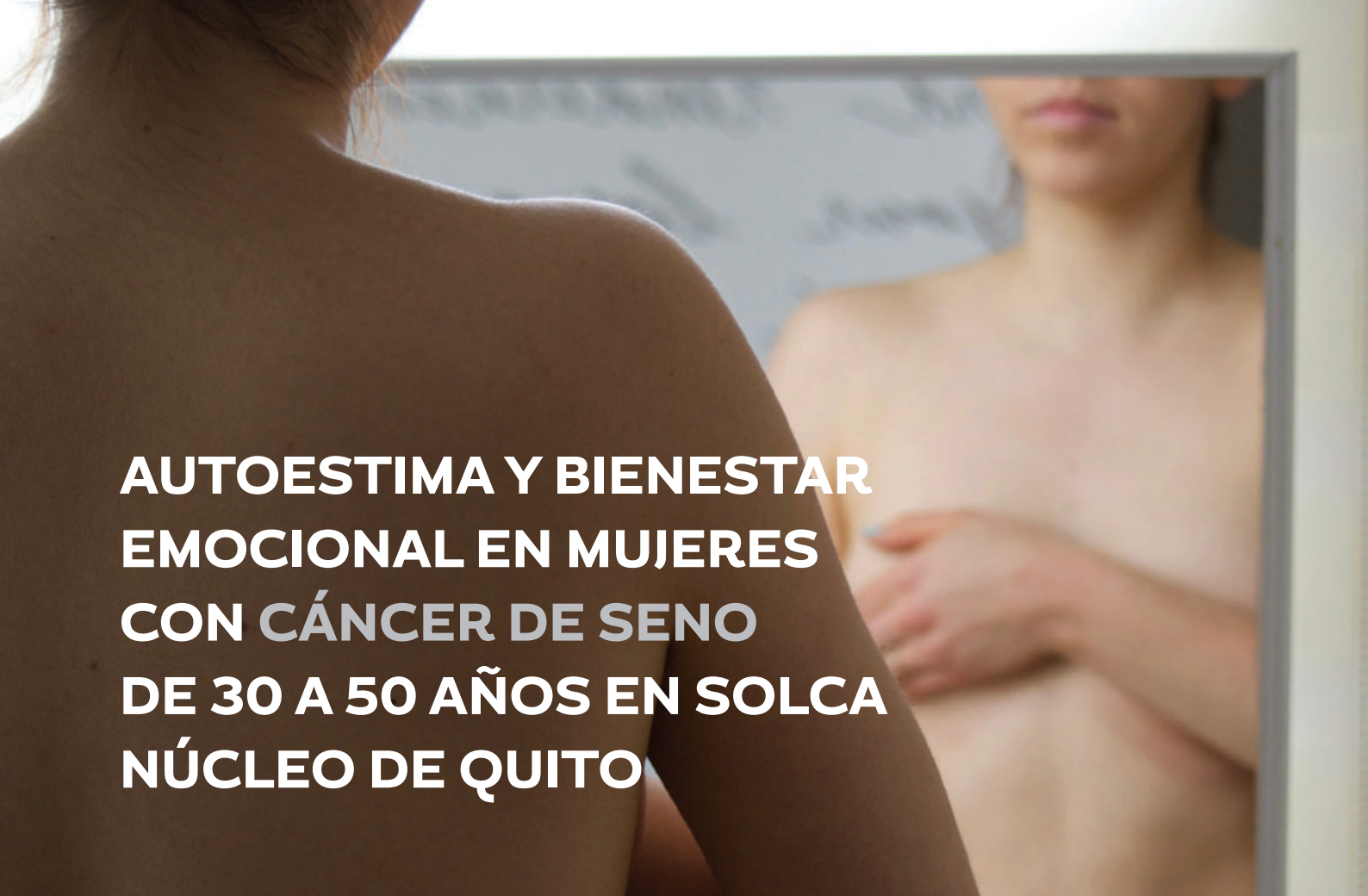
mos en la consulta diaria pacientes con cuadros de dolor de difícil resolución o alteraciones orgánicas debidas a vaso espasmo reflejo como producto de cicatrices o traumatismos previos. En este contexto hemos atendido pacientes que días, semanas o años después de realizarse un tatuaje presentan cuadros poco convencionales de dolor o disfunción orgánica cuyo único tratamiento efectivo fue la aplicación de anestésico local en la zona de tatuaje y observando, en ocasiones de inmediato, la solución del problema.

A mi entender y desde la concepción médica alternativa, la adquisición de un tatuaje puede llevarnos a potenciales enfermedades. El paciente debe ser informado de los riesgos y una vez alertado, decidir si acepta los riesgos de un procedimiento cosmético.



INVESTIGACIÓN

P



AUTOESTIMA Y BIENESTAR EMOCIONAL EN MUJERES CON CÁNCER DE SENO DE 30 A 50 AÑOS EN SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Por: Kelly Fuertes Troya, Joselyn Martínez Coral

Dirección: Carolina Cedeño

ABSTRACT

El objetivo central de nuestro proyecto de investigación es el estudio de la autoestima y el bienestar emocional en mujeres con cáncer de seno, desarrollando varias situaciones donde la mujer está expuesta, como la imagen corporal, manejo de la autoestima y el apoyo de la familia en el trascurso de la enfermedad desde su diagnóstico hasta etapas finales. Existen dos enfoques teóricos que están alineados al estudio, la teoría humanista existencial y la tanatología que van a dar respuesta y tal vez posible inclinación en cuanto al tratamiento, por la postura que plantea cada una de ellas.

El cáncer de mama presenta efectos negativos y reacciones emocionales como ansiedad, miedo, disminución de la autoestima, deterioro en las relaciones personales y por tanto en su entorno familiar, etc., en conclusión, la vida del paciente se ve alterada. Un estudio del Hospital Provincial de Castellón demuestra la efectividad del apoyo psicológico a las mujeres que van a reconstruirse tras un cáncer de mama, han mejorado su autoestima, imagen corporal y estado de ánimo.

Debido al bienestar psicosocial de las personas, el cáncer es una enfermedad incapacitante, de ahí la importancia para la sociedad de su prevención, diagnóstico, tratamiento oportuno, rehabilitación y cuidados paliativos, así como la integración del tratamiento físico, psicológico y espiritual (Plan Nacional para Prevención y Control de Cáncer en Costa Rica, 2012).

El manejo de la autoestima y el bienestar emocional juega un papel protagónico en la investigación, pues es la piedra angular de la formación valorativa de la persona y más aún cuando se enfrenta a una enfermedad. El aporte de la investigación es poder reafirmar que el acompañamiento psicológico y el apoyo familiar es un factor crucial en la autoestima y el bienestar emocional de la mujer con cáncer de seno.

¿De qué manera influye la autoestima y bienestar emocional en las mujeres con cáncer de seno de 30 a 50 años?

El propósito es estudiar el bienestar emocional y la autoestima de pacientes mu-

Las consecuencias en el ámbito social con la pérdida de cabello se observan en términos de anormalidad y como ruptura hacia las normas de apreciación física establecidas.

jes con cáncer de seno en el rango de 30 a 50 años en Solca- Núcleo de Quito.

Nos basaremos en una metodología cualitativa por la subjetividad del análisis relacionada al descenso de la autoestima resultado del cambio en la imagen física de la persona y el deterioro de su equilibrio emocional cuando está sujeta a terapias y tratamientos invasivos para su organismo.

El análisis del estudio exige la participación interactiva, pues la intervención y la relación con las mujeres con cáncer de seno serán necesarias para obtener información de sus experiencias personales. Recopilaremos información a través de entrevistas a profesionales y trabajaremos con pacientes que cumplan con los parámetros éticos.

IMAGEN CORPORAL

A diferencia de lo que sucede con otras alteraciones de la imagen corporal, tal y como se definen según los criterios diagnósticos del DSM-IV, en el caso de los pacientes oncológicos no se trata de defectos imaginados o anomalías leves, sino que en la mayoría de los casos nos

encontramos con una deformidad objetiva, asimetría, pérdidas reales de funciones físicas y discapacidad.

Su capacidad para aceptar estas modificaciones, integrarlas en una nueva imagen corporal y encontrar soluciones alternativas que permitan minimizar las situaciones que conlleven, influirá directamente en su ajuste emocional, su calidad de vida y en su funcionamiento social y laboral.

Alopecia

Según el estudio *The psychological impact of Alopecia* publicado por el *British Medical Journal* en el 2005 y escrito por Nigel Hunt y Sue McHale, profesores titulares del Departamento de Psicología de la Universidad de Nottingham Trent en el Reino Unido definen a la alopecia como un trastorno dermatológico crónico en el cual los individuos pierden parte o todo el cabello de su cabeza y a veces de su cuerpo. Este trastorno no atenta contra la vida de las personas, pues es un efecto común de los medicamentos y la radiación: sin embargo, a pesar de tener pocos efectos nocivos físicamente, trae fuertes consecuencias psicológicas, que incluye altos niveles de ansiedad y depresión. El cabello es parte importante del vínculo de la identidad especialmente para las mujeres. Se afirma que las personas con alopecia pueden tener un mayor riesgo para desarrollar episodios depresivos graves, trastornos de ansiedad, fobias sociales, o, incluso, desórdenes paranoides.

Uno de los principales problemas se da con la pérdida de cejas y las pestañas ocasionando problemas relacionados con la identidad y el cambio de la misma, la cuestión de la feminidad se ve alterada ya que son estas vellosidades las que dan características que ayudan a definir el rostro de una persona. Las consecuencias en el ámbito social con la pérdida de cabello se observan en términos de anormalidad y como ruptura hacia las normas de apreciación física establecidas. (Camacho García & Ordoñez Ortiz, 2013)

IMPACTO EMOCIONAL Y PSICOLÓGICO

Manifestaciones psicológicas del diagnóstico

La angustia emocional es una alteración que se va a presentar en el entorno conjunto a otras manifestaciones de vulnerabilidad, temor, tristeza. Cuando una persona presenta estas emociones intensifica los síntomas físicos e incluso presentan impactos en el resultado del tratamiento al cual se somete. En muchas personas diagnosticadas de cáncer, estos dos tipos de dolores se combinan y asocian contribuyendo al deterioro de la calidad de vida. (Plan Nacional para Prevención y Control de Cáncer en Costa Rica, 2012).

Manejo del malestar emocional

La Escuela Europea de Oncología (ESO) en una presentación virtual sobre “El manejo del malestar emocional: Guías de práctica clínica” de Jimmie Holland que inicia la presentación sugiriendo una frase de Shakespeare “No somos nosotros mismos,

cuando la naturaleza, estando oprimida, ordena a la mente sufrir al cuerpo”. La relación con los pacientes con cáncer donde la mente sufre por las consecuencias de la enfermedad sobre el cuerpo. Así, se deben reconocer los trastornos de malestar mediante el DSM IV: trastorno de estado de ánimo, ansiedad, crisis de angustia, trastornos de personalidad, etc.). (International Psycho-Oncology Society, 2015).

ENFOQUE TEÓRICO

Viktor Frankl y su postura

El autor representante de la psicología humanista existencial que sostendrá la postura para la investigación y que se acopla al estudio del cáncer de seno y su afrontamiento en el bienestar emocional y el autoestima es Viktor Frankl.

La existencia humana estaría motivada, según Frankl, por una búsqueda del otro, que puede manifestarse en ideales altruistas o en ideales de trascendencia simbolizados en la figura de Dios. Viktor Frankl, en su libro “El hombre en busca de sentido” plantea conceptos como la voluntad de sentido donde manifiesta: El hombre es libre para elegir entre aceptar o rechazar una oportunidad que la vida le plantea. Hay libertad para aceptar o rechazar el sentido de la vida, conceptos que pueden estar relacionados a una persona que se encuentra enfrentando una enfermedad catastrófica.

Sobre aceptar el sufrimiento: El sufrimiento no es en absoluto necesario para otorgarle un sentido a la vida. El sentido es posible sin el sufrimiento o a pesar del sufrimiento.



Para que el sufrimiento confiera un sentido ha de ser un sufrimiento inevitable, absolutamente necesario, también aplicado al tema de investigación.

Para ejercer los valores de actitud ante el sufrimiento y la muerte, Frankl propone que de los aspectos trágicos de la vida, se puede “extraer un sentido”, transformándolo así en algo positivo: el sufrimiento en servicio.

Así el trabajo con los valores de actitud serán recursos poderoso para el paciente frente al cáncer que permitirán fortalecer el autoestima y potencializar su bienestar emocional. El sentido del sufrimiento (el conocimiento como herramienta, mediante Grupos de apoyo y acompañamiento).

Frankl menciona que “el sufrimiento que se hace intolerable es el de una vida sin sentido, es decir cuando no se encuentra respuesta a la pregunta que le formule la vida, siendo un trabajo personal descubrir el sentido de mi sufrimiento, el cual será único e irrepetible”.

Así, Frankl cita a Nietzsche “quien encuentra un para que vivir, puede soportar cualquier cómo” . Con estos principios la persona puede hacer frente a la enfermedad encontrando en lo más íntimo de su interior este sentido. (LOGO FORO, 2014).

Con respecto a los factores que intervienen en el modo de reaccionar del paciente frente a la enfermedad, según Fernández (2000), existen dos clases de pacientes: los que consideran su en-

fermedad como una prueba para valorar su resistencia y como un reto para soportar el sufrimiento, y los que la consideran como un castigo a su actitud y comportamiento no muy adecuado que les va a permitir reflexionar y adoptar una nueva actitud frente a su familia y su entorno.

Personalidad del enfermo

Fernández (2000) clasifica a los pacientes en 4 grupos basándose en su personalidad:

El paciente dependiente: Necesidad de ser protegido como un niño pequeño, por el temor de ser abandonado. Se lamenta de la falta de cuidados hacia él por parte de los demás.

El paciente ordenado: Temen que la enfermedad debilite su control ante todas las situaciones, cree poder controlar su enfermedad, por eso se interesa y pregunta acerca de ella a los médicos. Realizan anotaciones sobre todos los medicamentos que toma, a qué hora los debe tomar y desde cuándo los está tomando.

El paciente demandante: Exige toda la atención y se enoja cuando observa que el personal médico atiende a otros pacientes.

El paciente orgulloso: Siente que es importante para todos los demás. De manera común se esfuerza en la medida de sus posibilidades en ser tratado por los médicos más competentes y prestigiosos. Busca tener relaciones amistosas o de gran confianza con los médicos y el personal de salud.

ENFOQUE TANATOLÓGICO Y APOYO EN PACIENTES CON CÁNCER DE SENO

El término Tanatología, fue acuñado en 1901 por el médico ruso Elías Metchnikoff. La Tanatología fue considerada como una rama de la medicina forense que trataba de la muerte y de todo lo relativo a los cadáveres desde el punto de vista médico-legal. La persona se tratará desde el diagnóstico, el pronóstico, cuidados paliativos, manejo del dolor, el proceso degenerativo psicológico y emocional, que es ahí donde interviene el psicólogo-tanatólogo, psiquiatra-tanatólogo en terapias personales, terapias familiares o terapias de grupo.

¿Pero cómo se relaciona la Tanatología específicamente con las mujeres que padecen de cáncer de mama? En el caso de cáncer de mama, hablaremos de una pérdida de la salud, la seguridad del futuro, quizá hasta de nuestra pareja, la solidez económica y la amputación física de parte de una o ambas mamas. Cuando se dictamina el diagnóstico de cáncer de mama, con frecuencia los sobrevivientes y sus seres queridos tienen que hacer frente a emociones que se van a manifestar constantemente: sorpresa, ira, tristeza, negación y esperanza. Es importante asistir a un grupo de apoyo el cual proporcione a los participantes el espacio que necesitan para poder expresar lo que les pasa, verbalizar sus sentimientos y emociones, encontrar ayuda y respuesta a las miles de interrogantes y cambios que van sufriendo.

El tanatólogo debe de tener la capacidad para “ponerse en los zapatos del otro” de una forma humana para poder ofrecer al paciente el apoyo que él busca.

ANÁLISIS DE DATOS

En las entrevistas realizadas se logró extraer información de gran relevancia que fue clasificada de manera jerárquica de acuerdo a la repetición de las categorías, así, por ejemplo, una importante es la intervención psicoterapéutica y psicofarmacológica, pues se la menciona en casi todas las entrevistas realizadas tanto a pacientes como al profesional, el cual recalzó muchas veces la intervención holística como actividad que se debe impulsar.

Ante un problema emocional es necesario registrarse bajo criterios de diagnóstico, terapias de ayuda y autoayuda como terapia individual y de grupo y trabajo de la imagen corporal y aceptación. Una categoría que genera impacto es el miedo a la muerte, el manejo de las emociones, los estresores ambientales a los que se encuentran expuestos, la connotación estética y de mortalidad que deben ser cuidadosamente manejados por el profesional para brindar una mejor calidad de vida al paciente. Estas categorías se relacionan y van de la mano con el trabajo en equipo y el apoyo de la familia en todo el proceso.

CONCLUSIONES

En las instituciones de salud debe existir un equipo de trabajo que va a intervenir y dar apoyo de manera holística: el psicólogo, psiquiatra, clínico internista, endocrinólogo, pero además, la espiritualidad y trabajo social, para que, en conjunto, se brinde el adecuado acompañamiento a la persona con cáncer de seno.

Es evidente que actores como la familia y amigos participan activamente en el bienestar y la autoestima de la mujer para facilitar el proceso de aceptación de la enfermedad y de la imagen

corporal. Detalles como el contacto físico, la cercanía, las señales no verbales de aceptación y agrado ante su presencia, son cruciales y facilitan la reintegración social.

REFERENCIAS

- BBC MUNDO. (29 de 10 de 2010). *Cáncer de mama, un asesino silente en América Latina*. PORTAL DE NOTICIAS BBC MUNDO, pág. 2. Recuperado de: http://www.bbc.com/mundo/noticias/2010/10/101028_cancer_mama_america_latina_pl.shtm
- Camacho, C. y Ordoñez, G. (Mayo de 2013). *Campaña de Mercadeo Social "Me Amo, Te Amo" a favor de la autoestima en pacientes oncológicos*. (Tesis de pregrado). Quito, Ecuador: Universidad San Francisco de Quito.
- Estrada, M., *Abordaje tanatológico con pacientes con cáncer de mama* (Trabajo de investigación). Ciudad de México, México: Asociación Mexicana de Educación Continua y a Distancia. Recuperado de <http://www.tanatologia-amtac.com/descargas/tesinas/61%20Abordaje%20tanatologico.pdf>
- Fernández, A. I. (2004). *Alteraciones psicológicas asociadas a los cambios en la apariencia física en pacientes oncológicos*. *Psicooncología*. Recuperado de: <http://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/viewFile/PSIC0404120169A/16214>
- International Psycho-Oncology Society. (2015). Retrieved 12 05, 2015, from <http://www.ipos-society.org/>
- Rosso, M.A., & Lebl, B. (2006). *Terapia Humanista Existencial Fenomenológica: Estudio de caso*. *SciELO-Bolivia*. Recuperado de: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-21612006000100005&script=sci_arttext
- Jimenez, I. (2006). *Detección de necesidades en pacientes terminales a través de la entrevista profunda y su consecuente apoyo psicológico humanista y tanatológico*. *Revista Internacional de Psicología*, 39-42.
- LOGO FORO. (2014, 11 05). *Cáncer y Logoterapia. Trabajo de investigación*. Recuperado el 12 11, 2015, de <http://logoforo.com/cancer-y-logoterapia-trabajo-de-investigacion/>
- Ministerio de Salud (2012). *Plan Nacional para Prevención y Control de Cáncer en Costa Rica*. 1er. Edición. Recuperado de http://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/consejo_nacional_cancer/DM_plan_nacional_para_la_prevenccion_y_control_del_cancer.pdf
- SOLCA. (2015). *Sociedad Lucha Contra El Cáncer*. Recuperado el 06 de 11 de 2015, de <http://www.solcaquito.org.ec/>

FACTORES QUE AFECTAN LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD A PARTIR DEL APEGO INFANTIL EN PRE-ADOLESCENTES Y ADOLESCENTES DE 11-14 AÑOS

Por: Fausto Aguilar, Alexis Almeida, Nicole Mendoza, María José Pereira

Dirección: Edgar Zúñiga

ABSTRACT

El presente trabajo de investigación trata de encontrar los diferentes factores que influyen en los rasgos de personalidad de los adolescentes a partir de su figura de apego, además de la razón de este cambio, de cómo interviene en la personalidad y la búsqueda del “Yo”, en otras palabras, la búsqueda de la identidad propia de cada sujeto.

El trabajo se basa, de igual manera, en la teoría de las emociones de Wilhelm Wundt y la teoría del color de Johann Wolfgang para determinar cómo intervienen los sentimientos y emociones en la relación intrafamiliar. (Harrsch,2005,pág.34).

En los años 1969 a 1980 surge una de las teorías más sólidas del campo socioemocional donde la teoría del apego, desarrollada por John Bowlby, enfatiza que la salud mental es el resultado de

la relación cálida e íntima entre el individuo y su cuidador primario y, por eso, el apego se convierte en una conducta de intuición basada en la teoría de los sistemas de control.

La salud mental es el resultado de la relación cálida e íntima entre el individuo y su cuidador primario

Bowlby, en colaboración con Ainsworth, manifestó la existencia de 3 tipos de apegos: seguro, ambivalente y rechazante, dentro de los cuales el apego seguro se manifiesta mediante la calidad y disponibilidad de atención brindada por su cuidador primario, mientras que, en el caso del apego inseguro rechazante, el individuo se muestra parcialmente independiente y no busca a su cuidador primario por ayuda debido a experiencias previas de abandono temporal. Incluso, si el cuidador se muestra disponible, no expresa afectividad alguna. Por otra parte, el apego ambivalente se manifiesta con angustia ante la separación de su cuidador, expresando resistencia y protesta al momento de encontrarse nuevamente con su cuidador, pues existe una incongruencia en sus habilidades emocionales.

Así, se entiende al apego como la primera relación en base a un vínculo seguro y confiable que depende de la calidad de atención y la disponibilidad que brinde la figura de apego, sea este la mamá u otra persona.

Teoría de los rasgos

Los rasgos se pueden entender como los elementos que constituyen un algo masificado con respecto a la personalidad; esta idea toma como base el punto de vista de que el hombre es el mismo al pasar el tiempo, ya que estos elementos son propios de sí y lo constituyen.

Uno de los pioneros en definir la constitución de rasgos en la personalidad data del año 400 a.C., aproximadamente, con Hipócrates, quien clasifica a las personas con cuatro tipos de personalidad: colérico, tiende a socializar y tiene carácter compulsivo; melancólico, se muestra menos social y más individual; sanguíneo, más social y menos irritado; y flemático, tranquilo y se caracteriza por su aparente lentitud.



Una de las dimensiones más sociables de esta división es la extraversión: presenta rasgos de actividad y dominancia, a diferencia de la introversión, que hace que el sujeto esté más propenso a sentir angustia y esté en un constante modo de alerta.

La construcción de la personalidad en el apego

Desde el punto de vista de Jerry Wiggins, la personalidad es otro punto que parte desde los aspectos intrapersonales e internos del individuo: la vida interpersonal. De este modo, Wiggins propone ocho patrones presentes en la personalidad del individuo partiendo de un par de dimensiones que subyacen en las relaciones humanas. Las dimensiones centrales comprendidas como dominancia o status y amor patrocinan un tipo de círculo intrapersonal.

Teoría de las emociones y el color

Las emociones son proyectadas desde dos tipos de dimensiones situadas en el rango agrado-desagrado, excitación y calma, tensión-relajación. Dado esto, según la intensidad de la reacción que estas produzcan puede establecerse una clasificación exhaustiva y excluyente de todas las relaciones afectivas, ya que emociones como la ira o el odio pueden ser desagradables e intensas y no se trata del mismo tipo de emoción (Wundt 1986). Vinculadas al apego, pueden manifestarse estrategias retentivas al desarrollarse comportamientos con patrones obsesivos causando un despliegue inadecuado que, de acuerdo al nivel de temperamento y exasperación del ape-

gado, puede ser peligroso, ya que a futuro se restringe a una exteriorización ínfima del otro. Adicionalmente, da cabida a una discontinuidad en su aptitud de responder con emotividad, siendo inaccesible en lo emocional y produciendo alineaciones impredecibles de respuestas, las cuales no satisfacen de modo consistente las necesidades de apego. Por otra parte, Wolfgang propuso que el color depende de la percepción de cada persona, así como la manera en que le afectan, pues cada persona percibe reacciones físicas ante ciertos colores o sensaciones; determinó que los colores cálidos estimulan la mente, alegran e incluso excitan; que los colores fríos aquietan el ánimo; que los negros y grises pueden resultar deprimidos y que el blanco refuerza los sentimientos positivos.

Diseño operativo

El presente trabajo de investigación consiste en la realización de talleres interactivos mediante una charla sobre el apego, utilizando dos tipos de encuestas y una dinámica llamada “El árbol espejo”, la cual tuvo como finalidad determinar qué figura de la estructura familiar es la predominante por medio de la descripción de emociones al asociarlas con determinados colores. Se determinó que la muestra estudiada tenía más emociones positivas hacia la madre. En cuanto a las encuestas, éstas fueron adaptadas acorde a lo que se quería investigar del Test de personalidad de Tea y el Parental Boarding Instrument, donde se definió el tipo de apego y rasgos de personalidad que manifestaron los preadolescentes y adolescentes de la institución. Respecto a la charla, ésta fue

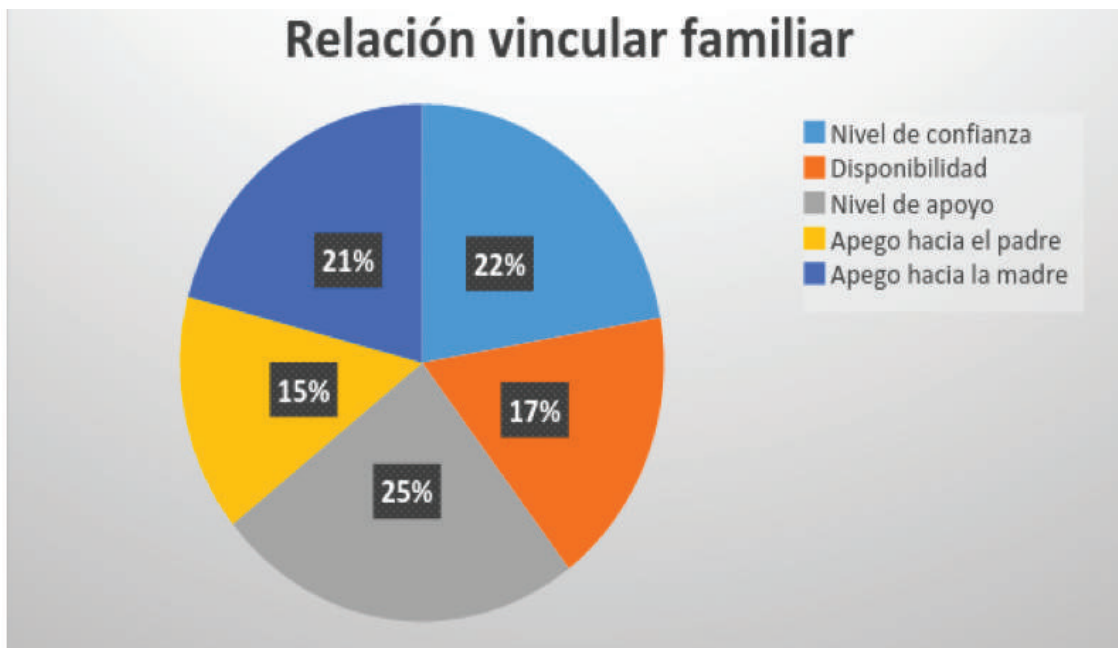


Gráfico 1. Relación vincular familiar

dada para impartir un mejor conocimiento sobre el apego y se puso énfasis en su importancia y las repercusiones que tienen en su desarrollo, tanto cognitivo como fisiológico y psicoafectivo.

Mediante encuestas a un grupo de 68 preadolescentes y adolescentes entre 11-14 años de edad se determinó los rasgos de personalidad a partir de su tipo de apego. Una de las encuestas adaptadas e implementadas del Parental Bonding Instrument fue la de relación vincular familiar donde se encontró que el 25% de los estudiantes de la Academia Militar del Valle tenía un nivel de apoyo aparentemente estable hacia sus padres, resultado que propone que estos jóvenes cuentan con un nivel emocional equilibrado de acuerdo a la teoría de Bowlby y Ainsworth y los factores que determinan la construcción

del tipo de apego, mientras que el 15% de dicha población muestra una inclinación preferencial hacia el padre que, según la teoría del apego de Bowlby, se da debido a la atención que éste le brinda

El siguiente resultado estuvo basado en la teoría de los rasgos de Hipócrates y Jung: se categorizó la personalidad de los estudiantes en 4 temperamentos que facilitaron el estudio sobre los rasgos de la personalidad. De este modo, el 46,7% presentó un temperamento colérico, resultado de la presencia de la inestabilidad emocional y la extroversión en su personalidad, a diferencia del 36,37%, que demostró un temperamento sanguíneo por una estabilidad emocional y una extroversión en su personalidad, haciendo suponer una cierta apertura a la experiencia de acuerdo con la teoría de los

rasgos que, junto con la teoría de apego, dio una pauta importante para relacionar los rasgos de personalidad con la relación vincular. Se evidenció que los temperamentos más recurrentes fueron el colérico y el melancólico, conocidos por su inestabilidad emocional que parte de un apego inseguro que consta en el 86% de los estudiantes, con un 14% de la muestra estudiada con un apego seguro.

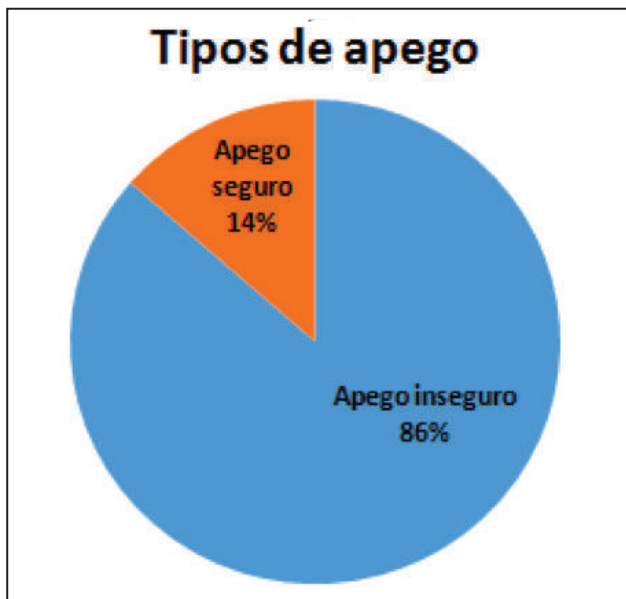


Gráfico 2. Tipos de apego

El siguiente resultado estuvo basado en la teoría del color de Johann Wolfgang y la teoría de las emociones de Wilhelm Wundt: el 14,97% presentó emociones positivas hacia la madre y las emociones predominantes fueron el amor, la alegría y la confianza, que se asociaron con el rojo, amarillo y celeste, respectivamente; por otro lado, el 8,16% demostró que las emociones positivas hacia el padre son menores que hacia la madre: las emociones predominantes hacia él fueron amor y confianza. Asimismo, se

pudo observar que el 8,16% de las emociones negativas fueron para la madre: tristeza, temor y enfado, emociones que se asociaron con el morado, gris y naranja, respectivamente, mientras que el 7,5% demostró que las emociones negativas hacia los padres son mayores que la de las madres, dentro de la cual las emociones predominantes fueron temor y miedo. Adicionalmente, se encontraron pequeños casos dominados por la inseguridad y la confusión; estos fueron evidenciados mediante la proyección de sus dibujos y en términos descriptivos de lo que buscaban en una familia perfecta. Por ello se concluye que la estructura familiar de la muestra estudiada está basada en un desajuste vincular, es decir, que no responden de forma adecuada a las necesidades del niño, por lo cual hay una ausencia de interpretación de señales interpersonales y afectivas. Los adolescentes y preadolescentes no se encuentran reforzados en su mayoría por conductas afectivas, pues muestran la primacía de las conductas negativas de sus padres como fuente principal en la formación de sus estilos de apego.

Discusión

El apego explica ciertas pautas o conductas que subrayan la poderosa influencia que ejerce en los rasgos de la personalidad del individuo. La personalidad viene siendo un factor de negociación establecida en sus condiciones temperamentales, por lo tanto, el individuo, al experimentar situaciones y enfrentarse a experiencias en su entorno familiar, individual o sociocultural, contribuye a modelar su estructura cerebral.



La personalidad depende mucho del tipo de apego que formó el niño en su momento, como en la toma de decisiones, acción que representa la confianza en sí mismo. Visto de ese modo, una de las interrogantes que se plantea alrededor de toda la investigación es: ¿El apego y sus emociones son construidas o provocadas en función de la estimulación? Se evidenció que la carencia de disponibilidad de tiempo por parte de los padres afecta negativamente en la relación vincular familiar, la cual va generando factores positivos y negativos que influyen en la personalidad de los preadolescentes y adolescentes. Si el apego llegara a reemplazarse ya no sería el mismo, pues al darse la separación del vínculo empieza a desencadenar una serie de conductas hacia patrones constantes a medida que la separación se vuelve más extensa y, como consecuencia, se da un apego inseguro. Dado esto, los adolescentes y pre-adolescentes pueden irse formando con patrones de aislamiento y generar esquemas conflictivos internos que proyectan mediante

un comportamiento hostil en las personas que conforman el entorno en el que conviven. Los padres, al tomar distancia del tema y no comprometerse emocionalmente con sus hijos, los dañan fisiológicamente, puesto que se efectúa un deterioro en el área cognitiva, causando un déficit atencional en la flexibilidad del pensamiento y la creatividad del sujeto.

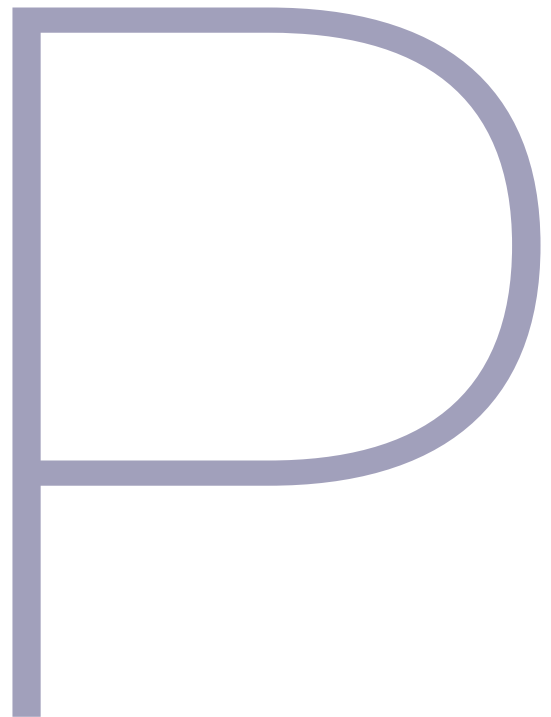
Reflexión

Si dentro de la estructura familiar logran expandirse las emociones positivas, el resultado será favorable, ya que no existirán dificultades al momento de establecer las relaciones interpersonales y los procesos de aprendizaje como tal. Por otra parte, las expectativas que se tiene respecto al apego son las que preparan la satisfacción futura del individuo, necesidades como la protección o los estímulos, tanto a nivel emocional como físico, deben ir acompañadas de una interacción que vaya manufacturando un lazo afectivo entre ambos.

REFERENCIAS

- Bowlby, J. (1973). *Attachment and Loss, Vol.2: Separation, Anxiety and Anger*. London Hogarth Press and Institute of Psycho-Analysis
- Carver, Charles, S., & Scheier, M. (2014). *Teorías de la Personalidad*. México: Pearson Educación.
- Corral, S. (2004). TPT Test de Personalidad de TEA (Vol. 289). TEA Ediciones.
- DELGADO, A. O., & Oliva Delgado, A. (2004). Estado actual de la teoría del apego. *Revista de Psiquiatría y Psicología del Niño y del Adolescente*, 4(1), 65-81.
- Domenech, B. D., & Méndez, S. G. (2013). *Psicología del desarrollo en la infancia y la adolescencia: Manual de prácticas y casos para docentes*. San Vicente del Raspeig: Publicaciones de la Universidad de Alicante.
- Fernandez, M., Bejár, A., Vaz Leal, F., López, B., Cruz, D., Berni, R., .Pegenaute, F. (2002). Cuadernos de psiquiatría y psicoterapia del niño y del adolescente. *Revista de la sociedad española de psiquiatría y psicoterapia del niño y del adolescente*, 9-15.
- Galindo, F.G. (2002). *Teoría del apego y psicoanálisis hacia una convergencia clínica*. Madrid:Hernanz/Ruiz
- Gopnik. A.,& Slaughter, V.(1991).Young Childrens/understanding of changes in their mental states.*Child development*,62,98,-110.
- Martínez, C., & Santelices, M. P. (2005). Evaluación del apego en el adulto: Una revisión. *Psykhé (Santiago)*, 14(1), 181-191.
- Melis, F., Dávila, M. D. L. Á., Ormeño, V., Vera, V., Greppi, C., & Gloger, S. (2001). Estandarización del PBI (Parental Bonding Instrument), versión adaptada a la población entre 16 y 64 años del Gran Santiago. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 39(2), 132-139.
- Moneta, M. E. (2014). Apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby. *Rev Chil Pediatr*, 265-268.
- Palmer, L. F. (s.f.) *La Química del Apego*-Linda F. Palmer.
- Yárnoz, S., Alonso-Arbiol, I., Plazaola, M., & Sainz de Murieta, L. M. (2001). Apego en adultos y percepción de los otros. *Anales de psicología*, 17(2), 159-170.

PSICOLOGÍA
DEL DESARROLLO



JUGANDO, JUGANDO VOY APRENDIENDO EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y LÚDICA

Por: Luciana Martínez y Paula Villavicencio
Dirección: Edgar Zúñiga

ABSTRACT

El presente artículo está encaminado a presentar al juego como una herramienta vital que permite desarrollar al niño sus capacidades motrices, emocionales, sociales y cognitivas dentro y fuera del aula. El juego es una actividad innata dentro del ser humano y mayoritariamente en los niños. De esta manera el juego actúa como un potenciador de las habilidades que se van adquiriendo a lo largo del desarrollo y un facilitador del aprendizaje.

Palabras clave: Juego, niños, aprendizaje, actividad.

“Los niños necesitan tiempo y espacio para jugar. Jugar no es un lujo, es una necesidad”

Kay Redfield Jamison

Marco Teórico

El juego representa una de las herramientas más eficaces con la que los niños entablan distintos aprendizajes. Es así que este ayuda de manera integral al desarrollo del mismo viéndose implícito al momento de aportar en la motricidad, aspectos emocionales, cognitivos y sociales del individuo (Zapata, 1989).

Además, constituye una estrategia a la hora de mejorar el desenvolvimiento en las aulas por parte de los infantes, ya que se lo considera como una actividad agradable que favorece el esparcimiento, comunicación y relación directa con sus pares.

El juego, al momento de aprender, puede describirse como un cúmulo de factores que intervienen dentro del desenvolvimiento de los infantes. Una de las principales características a desarrollar son aquellas de carácter cognoscitivo, es decir se ve impulsada la atención, la memoria, la motricidad, tanto fina como gruesa, al igual que la concentración que el individuo es capaz de propiciar a los juegos que se encuentran relacionados.

Los aspectos sociales se encuentran también relacionados a la hora de aprender mediante el juego: de esta forma el niño llega a conocer algunas de las normas de convivencia y cómo establecer relaciones que le servirán en un futuro.

“El juego cumple un rol esencial en la formación de la personalidad como lo investigó H. Wallon y es de gran importancia para el desarrollo de la inteligencia como lo demostró Jean Piaget. Es también un equilibrador de la afectividad y permite al niño su socialización y la incorporación de su identidad social” (Zapata, 1995, p. 11).

Para la implementación práctica se hizo uso de las instalaciones del Centro de Educación Inicial “Infancia Feliz” con la ayuda del personal administrativo y docente. De esta manera se benefició un total de 15 niños y 5 niñas del nivel Inicial 2, así como 12 padres de familia. Además,

se utilizó al juego como primordial potenciador para el desarrollo de capacidades cognitivas y se empleó actividades motrices que incluyen la dactilo-pintura y actividades tales como correr y la carrera de sacos. Los niños modelaron plastilina y usaron la fantasía con los títeres: contaron diferentes historias basadas en los valores como el respeto y la humildad.

La lectura de un cuento aportó también a la habilidad imaginativa y creativa y en ella se vio expresada la importancia de la obediencia a los padres. Dentro del juego sensorial se recurrió a una actividad de expresión musical donde los niños pudieron explorar sus capacidades artísticas. Por último, para desarrollar sus destrezas imitativas a la hora



“Los padres lograron generar estrategias para implementar el juego dentro de sus hogares lo cual favorecería el aprendizaje de sus hijos”

del movimiento se recurrió a la canción infantil “Soy una taza” en la que se incluyó una dinámica para fomentar el aprendizaje de secuencias. La charla orientada hacia los padres de familia se enfocó primordialmente en otorgarle importancia al juego como un factor indispensable para el aprendizaje, resaltando, de esta manera, factores a desarrollar como las relaciones sociales, el lenguaje y varios aspectos cognitivos.

Descripción de resultados

Por medio de la entrevista a la directora del Centro de Educación Inicial “Infancia Feliz” se logró obtener información referente a las capacidades que el niño logra desarrollar por medio del juego. El lenguaje se destacó como un factor primordial, pues favorece el desarrollo comunicativo del niño y facilita la relación con su medio.

En la dactilo-pintura se logró ver el compromiso de los niños a la hora de aprender, al igual que su colaboración. También, a través de la charla con los padres de familia, ellos lograron generar estrategias para implementar el juego dentro de sus hogares lo cual favorecería el aprendizaje de sus hijos.

Dentro de los hogares resultó interesante observar cómo muchos padres consideraban que una educación más escolarizada resultaba la más efectiva para aprender y le quitaban cierto valor al juego, pues desconocía las capacidades que el infante puede desarrollar mediante esta actividad.

Análisis

Este proyecto nos ha encaminado hacia la comprensión de los factores que intervienen en el aprendizaje, por eso hemos escogido al juego como una de las herramientas esenciales a la hora de la enseñanza dentro y fuera de las aulas de clase.

“La metodología del juego proporciona al estudiante las herramientas necesarias para desenvolverse en la sociedad, capacita al infante para una comunicación real” (Martí & Valls, 2009). Los niños, a través de los cuentos o títeres, fueron capaces de interactuar y desarrollar su capacidad lingüística a la hora de responder dudas o querer ser participativos dentro de la actividad.

El juego constituye una manera de impulsar el interés por parte de los niños para poder generar una aprehensión de conocimientos. Todas estas actividades permiten el mejoramiento de las capacidades innatas de recreación y esparcimiento en los niños, así como su capacidad de comunicación.

Sin embargo, el juego no constituye un único recurso para el aprendizaje, ya que ciertos temas o aspectos necesarios para

“No obstante el juego le otorga al niño la libertad de tomar sus propias decisiones y ser autónomo a la hora de emprender una actividad”

la formación de los mismos se los debe adquirir también a través del complemento con una educación más escolarizada. No obstante el juego le otorga al niño la libertad de tomar sus propias decisiones y ser autónomo a la hora de emprender una actividad. Esto lo anudamos sobre la perspectiva que nos refiere a: “[...] el niño

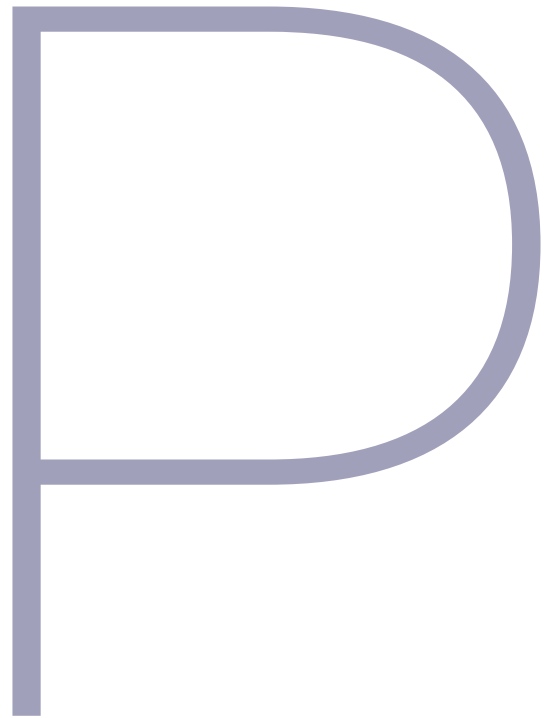
elige el momento, el juego, cómo va a jugar y con qué, dónde quiere hacerlo y cuál quiere que sea su compañía [...]” (Fernández, 2012, p. 19). Paces de interactuar y desarrollar su capacidad lingüística a la hora de responder dudas o querer ser participativos dentro de la actividad.

No obstante el juego le otorga al niño la libertad de tomar sus propias decisiones y ser autónomo a la hora de emprender una actividad. Esto lo anudamos sobre la perspectiva que nos refiere a: “[...] el niño elige el momento, el juego, cómo va a jugar y con qué, dónde quiere hacerlo y cuál quiere que sea su compañía [...]” (Fernández, 2012, p. 19).

REFERENCIAS

- Fernández, B. (2012). El juego infantil y su metodología: técnico superior en educación infantil. Madrid, España: CEP S.L.
- Martí, J & Valls, M. (2009). Motivación y juego en el aula: La implicación del alumno en las clases de E/LE. Recuperado en 6 de enero de 2016, <https://ojs.uv.es/index.php/foroele/article/view/6570/6356>
- Venegas, F., García, M. d., & Venegas, A. (2010). El juego infantil y su metodología (MF1030_3). Andalucía, España: IC S.L.
- Zapata, O. (1989). El aprendizaje por el juego en la escuela primaria. D.F., México: Pax México.
- Zapata, O. (1995). Aprender jugando en la escuela primaria: didáctica de la psicología genética. D.F, México: Pax México.

TEMÁTICAS SOCIALES



PÉRDIDA DEL IDIOMA NATIVO EN LOS JÓVENES KICHWA-OTAVALO DE 18 A 25 AÑOS

Por: Sisa Fichamba, Arleth Masache, Belén Suárez

Dirección: Paula Yépez



ABSTRACT

El presente artículo busca presentar algunas causas que generan la pérdida del idioma nativo en los jóvenes kichwa-otavalo de 18 a 25 años de la ciudad de Otavalo. En ese contexto se evalúan los eventos históricos que pueden haber influenciado a la situación actual del idioma kichwa en los jóvenes y se busca conocer los factores psicosociales que determinan que los jóvenes kichwa-otavalos no practiquen su lengua ancestral.

El contexto actual del lenguaje hispano es caracterizado por la coexistencia de la lengua española junto con un número considerable de lenguas indígenas. Es así que, un país, al ser reconocido como multilingüístico, tiene la obligación de “respetar su diversidad cultural y lingüística, por supuesto” (Pala-

cios, 2008, p. 503), así como también de velar por la incorporación de estos grupos minoritarios dentro de la sociedad mediante políticas y legislaciones que sean respetadas y puestas en práctica.

En la actualidad hispanoamericana, la lengua amerindia se aprende en un ambiente mucho más familiar, en cambio el español posee un sistema educativo y se aprende en base a reglas y de una manera mucho más cuidadosa y específica, por lo cual la lengua indígena ha sido desprestigiada, tanto en la sociedad, como en las comunidades en donde alguna vez fue la protagonista (Palacios, 2008).

Es importante conocer los efectos, sobretodos negativos, que traería el exterminio del idioma kichwa, pues el pasado étnico no debe perderse bajo ninguna razón, puesto que es ahí donde se encuentra un eslabón que puede conducir a la sociedad a la esencia de lo grandioso. Una lengua nativa es el patrimonio histórico perteneciente a una comunidad, a un país, es un tesoro cultural que no debe ser extinto, pues se estaría tratando de borrar u ocultar una parte de la historia y descendencia propia de cada individuo, aquello que permite ser diferentes del resto de personas (Freeland, 2003, citado por López y Koskinen, 2009). Se considera importante este problema social en particular debido a que, desde el año 2001, de acuerdo a las estadísticas planteadas por el INEC (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos), del 12,5% de la población indígena, tan solo el 4,4% mantiene el idioma (Guzmán, 2003). “Al comparar las cifras relacionadas con la lengua que hablan o hablaban los pa-

El pasado étnico no debe perderse bajo ninguna razón, puesto que es ahí donde se encuentra un eslabón que puede conducir a la sociedad a la esencia de lo grandioso.

dres y las relacionadas con la lengua que habla el individuo, se nota un proceso de pérdida de un rasgo importante de la cultura indígena, como es la lengua, entre una generación y otra” (Guzmán, 2003, p. 117).

Desarrollo del Contexto Histórico

Después de la llegada de los incas, la lengua impuesta en los territorios conquistados fue el kichwa, que, a su vez, facilitó el control en el Imperio Inca (Tahuantinsuyo) que se extendía desde el sur de Colombia hasta el norte de Argentina. Aunque el kichwa tuvo una gran expansión, al llegar los españoles a Ecuador notaron que varios de los pueblos indígenas de los Andes centrales preservaban su lengua; al ver esto, los españoles decidieron utilizar el kichwa para facilitar el proceso de cristianización, castellanización y conquista.

En 1532, con la conquista española, el castellano fue tomado como lengua oficial (Guevara, 1972 en Haboud, 1998), mientras el kichwa se convirtió en una de las herramientas más importantes de la consolidación de la conquista y, de esta manera, se posicionó como lengua nativa en gran parte de la población indígena de los Andes. Según

Cordero y Moya (citados por Haboud, 1998), a pesar de los daños causados por la conquista y el coloniaje, algunos de los españoles decidieron aprender esta lengua y de ahí que se extendiera tanto, pues llegaban a conquistar poblaciones que hablaban otras lenguas. El inicio de una mezcla racial y biocultural se le atribuye a la conquista española de América Latina.

Hubo un llamado lingüicidioso y aculturación, no sólo en el Ecuador, sino también en países como Bolivia, Colombia, Panamá, Guatemala, etc.

Aunque en épocas de la Real Audiencia la población indígena era mayoritaria con un porcentaje del 68%, de acuerdo a un censo realizado entre 1778 y 1881, eso no fue impedimento para que fueran sometidos a las leyes que los “criollos y mestizos blanqueados” (Bottasso, 2007, p.12) que constituían tan sólo el 26% (Bottasso, 2007). Así, ellos, junto con los afrodescendientes y los llamados castas, eran aún más discriminados, pues se fomentó el rechazo a su propia cultura, lenguaje e identidad lo cual hizo que el proceso para tener acceso a una educación y a otros derechos sea largo. Es así que hubo un llamado lingüicidioso y aculturación, no sólo en el Ecuador, sino también en países como Bolivia, Colombia, Panamá, Guatemala, etc. (Fernández, citado por Kowii, 2005).

El pueblo Kichwa – Otavalo, según los datos obtenidos por Karen Ramírez Boscán en el 2007 en la Confederación de Nacionalidades Indígenas del Ecuador (CONAIE), posee una población de 65.000 habitantes de los cuales el 50% son migrantes debido a que, por razones culturales, raciales, económicas o sociales se vieron forzados a abandonar el país.

Desarrollo del Contexto Psicológico

El concepto de identificación es importante, no solo para la psicología social, sino también para la teoría psicoanalítica que lo define como “un proceso psicológico mediante el cual un sujeto asimila un aspecto, una propiedad, un atributo de otro y se transforma, total o parcialmente, sobre el modelo de éste. A partir de esta operación en virtud se constituye el sujeto humano” (Freud, citado por Rivelis, 2009).

Es así que, “tanto el sistema colonial como el republicano trabajaron en empobrecer la espiritualidad de nuestras poblaciones y la conciencia de nuestras poblaciones, convirtiéndonos en personas débiles de pensamiento, débiles de orgullo, débiles de dignidad y por eso empezamos a perder la lengua” (A. Kowii, comentario personal, 9 de enero, 2016). El hecho de que el ser humano se encuentre en la búsqueda constante de pertenecer a un grupo ha hecho que siempre exista un tipo de exclusión y, cuando se trata de grupos étnicos, más aún (Gall, 2004).

Que se los siga discriminando ocasiona que muchos de ellos tengan miedo y resistencia de identificarse como tales y opten por rechazar su orígenes con el fin de aco-

plarse a la mayoría dejando de lado por supuesto la valoración de su vestimenta, y en especial de su idioma (Larrea, et al, 2007). La pérdida de este idioma, por ende, se denota también, porque los hablantes no están dispuestos a seguir enseñándolo ni a utilizarlo al comunicarse con hablantes de otro idioma (Sichra, 2003).

La pérdida del idioma kichwa está relacionada con el desligamiento cultural que existe por parte de los jóvenes; el poder ajustarse para encajar al estándar establecido es una lucha constante que genera estrés en las personas por mantenerse dentro de sus respectivos círculos sociales.

Conclusiones

La pérdida del idioma “es el reflejo de un hecho de vergüenza histórico por sus raíces culturales y el trabajo ideológico de convencerse a ellos mismos de que la lengua kichwa no sirve” (A. Kowii, 2016. comentario personal, 9 de enero, 2016), es decir el negar su propia cultura fue necesario para poder evitar la agresión, trayendo

consigo que aquella vergüenza se transmita de generación en generación hasta nuestros días. El efecto que ha tenido los estereotipos irracionales hacia las personas indígenas es lo que ha fomentado el crecimiento de la masa en contra de este grupo minoritario. En la presente investigación evidenciamos además que no existe diferencia de género al momento de la discriminación es decir no se toma en cuenta si el individuo es hombre o mujer. Creemos como grupo que la migración, es también un factor determinante que contribuye a la pérdida, puesto que si bien es cierto contribuye a una mejor calidad de vida también afecta a la erradicación definitiva del idioma y en sí de una identidad. Sin embargo en los últimos tiempos el hecho de que varias personas indígenas ocupen puesto importantes dentro del ámbito político, ha sido de gran motivación para el resto de la población indígena, para que este grupo social no rechace su identidad si no que la acoja y la represente, y realice planes de acción para fomentar y mantener su identidad, entre ellas, la más importante el lenguaje como medio de interacción social.

REFERENCIAS

- Bottasso, J. (2007). Minorías y Democracia en el Ecuador. Quito. Ecuador: Editorial Abya Ayala
- Boscán, R. (2007). Desde el Desierto: Notas sobre Paramilitares y Violencia en Territorio Wayuú de la Media Guajira. Maicao: Copyleft Ediciones.
- Carillo, M., Herrera, G., Torres, A. (2005). La migración ecuatoriana, transnacionalismo. Redes e identidades. Quito: Imprefepp Editorial.
- Espinal, I. Gimeno, A. González, F. (2003). El enfoque sistémico en los estudios sobre la familia. Valencia, España.
- Fienjo, S. Jiménez, M. (2006). Hacia una pedagogía del encuentro cultural: discriminación y racismo. Costa Rica: UCR Editorial.
- Fernández, G. (comp.). Léxico de la Política. México. Fondo de Cultura Económica.



VIOLENCIA, ALGUNAS DE SUS CARACTERÍSTICAS

Por: Guadalupe Dueñas
María Emilia Iturralde
Rebeca Lucio Paredes
María Mercedes Medina
Gisselle Oleas
Lucía Pérez
Samantha Ramos V
Daniel Suárez
(G8)

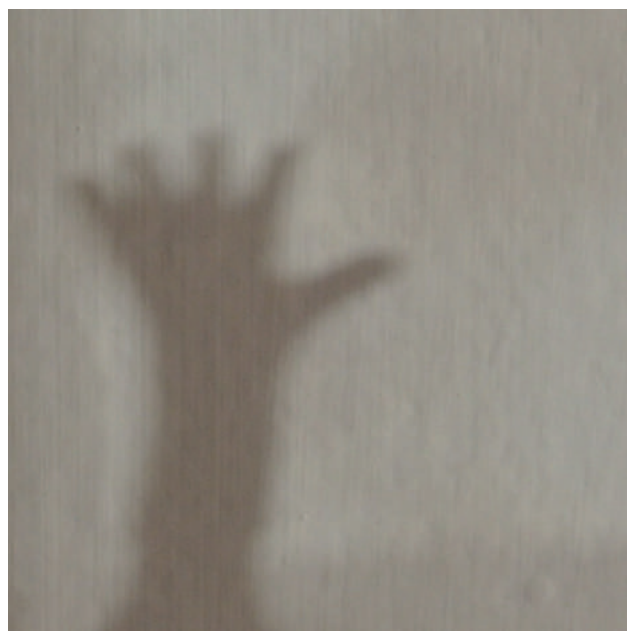
ABSTRACT

Este trabajo realiza un recorrido de algunas de los planteamientos teóricos en torno al origen, causas y características de la violencia.

“Seguimos siendo animales guiados por la región límbica palo cortical, sustancialmente igual en los seres humanos que en otros animales. Los seres humanos aprendemos no porque se nos transmita la información, sino porque construimos nuestra versión personal de la información. Si cambiamos la forma de educar a los niños, es decir, de enfrentarnos a la vida, quizá cambiaríamos el mundo” (Jiménez, 2012, p. 2).

Según Abeijón, en el libro *Psicoterapia de la violencia filioparental, agresividad*, en el idioma latín, presenta la significación de acometida y ataque. La palabra agresividad también está en consonancia con la habilidad de perdurar en el medio ambiente, generar herramientas para adecuarse y la obtención de mayor poder. Sin embargo, también contiene una concepción de asertividad, espíritu enérgico y emprendedor para la etnia anglosajona. Así nace la palabra violencia, ya que ella denota la característica intencional donde la persona sobrepasa los límites que podrían considerarse aceptables, manifestando el acto con mayor intensidad para generar un daño superior en el ser a quien se le genera violencia, a comparación con la agresividad que se da en el caso de supervivencia (Abeijón citado en Pereira, 2011, Capítulo 2). Es por ello que se puede determinar que la agresividad es un acto innato del ser humano, pero la violencia está influenciada por el ambiente en el que vive. Arendte (2005) genera una investigación donde menciona que la violencia se debe a una tradición judeocristiana donde se manifiesta el poder y la ley, el cual posteriormente se institucionaliza y los individuos observan que por medio de ella, se mantendrán en el poder, es por ello que se considerarán triunfantes, destacando la maldad que se puede presentar en el ser humano (Arendte citado en Jiménez, 2012, pp. 15-19).

La violencia se conceptualiza como una acción que se da fuera de un orden natural, esta acción va en contra del equilibrio o justicia social. Siendo esta originaria de la interacción de la agresividad natural del ser humano y la



cultura, pero también, podría referirse a cualquier obstaculizador que no colabore con el ejercicio del desarrollo pleno y armónico de una persona, siendo estos evitables (Jiménez, 2012, pp. 14-15).

A partir de lo mencionado anteriormente podemos decir que dentro de la sociedad se generan una serie de elementos condicionantes que pueden dar paso a la utilización de la violencia como: la recompensa directa por dichas conductas, elementos de observación y repetición, aspectos ambientales, obediencia a la autoridad, etc. Es decir que, al enmarcarse en un contexto socio-cultural de interacción constante con el otro, pueden surgir actos violentos que atenten contra la voluntad y libertad del otro, en aspectos y situaciones diversos de las relaciones humanas, por lo que se puede hablar de distintos tipos de violencia (Amarista, 2008, p. 274).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que no existe algún Estado o comunidad exenta de violencia. Se encuentra en las calles, en las familias, en contextos escolares, laborales y otros centros, atentando contra la vida, salud, y bienestar de las personas

La violencia se ha definido como cualquier relación, proceso o condición a través de la cual una persona o colectividad atenta o quebranta, de manera intencional, la integridad física, psicológica o social de otro individuo (Plan de acción regional de Washington citado en Almenares, Louro y Ortiz, 1999, p. 285). De esta manera, se puede entender por violencia a cualquier comportamiento voluntario que provoca o puede provocar algún daño (Sanmartín, 2007, p. 9).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que no existe algún Estado o comunidad exenta de violencia. Se encuentra en las calles, en las familias, en contextos escolares, laborales y otros centros, atentando contra la vida, salud, y bienestar de las personas (2002, p. 4). De esta manera existen diferentes perspectivas que permiten entender las formas de violencia existentes. Entre éstas, se pueden dar a conocer la violencia por la manera en la que se ejerce, según

el tipo de daño producido, según el contexto en que se lleva a cabo y tomando en cuenta el tipo de agresor (Sanmartín, 2007, p. 10).

VIOLENCIA POR LA MANERA EN LA QUE SE EJERCE

Al hablar de violencia, se puede hacer una diferenciación entre dos tipos de esta, la activa y pasiva. La primera se refiere a violencia llevada a cabo a través de una acción directa, por ejemplo, cuando una persona golpea o insulta a otra. La segunda se caracteriza por no ser una acción directa, esta puede ser por omisión o inacción, por ejemplo, dejar de darle medicina a una persona que la necesita (Sanmartín, 2007, p. 10). Adams y Cervantes mencionan que, generalmente, la violencia pasiva ocurre cuando se exhibe a las personas por objetos, se dan descalificaciones, críticas destructivas, abandono emocional, chantaje afectivo, celos, etc. Además de tener gran repercusión en la autoestima de las víctimas (2012, pp.134-135).

VIOLENCIA SEGÚN EL TIPO DE DAÑO PRODUCIDO

Desde la perspectiva del daño causado se pueden definir cuatro maneras de violencia: física, emocional, sexual y económica (Sanmartín, 2007, p.10). La violencia física se refiere a lesiones corporales causadas intencionalmente que se encuentran mediados por el cuerpo del agresor y/o un arma, causando daños en la integridad física del individuo. Las acciones violentas más comunes son, golpes, pellizcos y bofetadas (Almenares, Louro y Ortiz, 1999, p.13).

En la violencia emocional o psicológica habitualmente juega un papel fundamental el lenguaje, tanto verbal como el no verbal (Sanmartín, 2007, p.10). A través de este tipo de violencia, el agresor busca controlar a la víctima generando un sentimiento de devaluación, minusvalía, inseguridad, dejando a las personas afectadas con una autoestima baja (Almenares et al., 1999, p.13).

Por otro lado, la violencia sexual es un atentado basado en el género, la mayor parte de víctimas son mujeres y se encuentra presente en las relaciones de carácter sexual que no son consentidas por la víctima. El instrumento del agresor son los dos tipos de violencia tratados anteriormente, es decir, la agresión se da de manera física y/o psicológica. La violencia sexual tiene una repercusión significativa en el estado de ánimo y calidad de vida de la persona (Ramos, Romero, Martínez, Saltijeras y Caballero, 2001, p. 56).

Por último, la violencia económica es aquella que afecta tanto a los ingresos económicos de las víctimas como a sus bienes muebles o inmuebles, a través del control de sus ingresos y gastos monetarios, en muchas ocasiones sucede por una dependencia económica del victimario (Adams y Cervantes, 2012, p.135).

VIOLENCIA SEGÚN EL CONTEXTO EN EL QUE OCURRE

Violencia en la familia.- se refiere a toda conducta o desatención en el seno de la familia, por uno o varios de sus integrantes, de manera continua que causa daño corporal, emocional o sexual

a otros de sus miembros, vulnerando su integridad, afectando su personalidad y desequilibrando el ambiente familiar (Palacio citado en Almenares et al., 1999, p.286). A pesar de la reprobación que hace la sociedad y de las leyes que existen en contra de este tipo de violencia, existen aún tendencias a distinguir entre niveles aceptables e inaceptables. Dentro de la violencia familiar puede existir: entre la pareja, contra los hijos, entre hermanos, contra los padres, contra los mayores (Alonso y Castellanos, 2006, pp. 257-259).

Violencia escolar.- esta violencia incluye diversos tipos de comportamiento transgresores que se dan en las instituciones educativas, desde acciones delictivas tales como destrucción de vidrios o infraestructura, hasta patrones relacionales complicados, que envuelven agresiones físicas y/o verbales a maestros, alumnos o entre pares. Todo lo mencionado



anteriormente, incide de manera negativa en la convivencia y clima escolar y puede dificultar en gran medida el proceso de aprendizaje. Lo que mayor preocupación ha generado en la sociedad, es la violencia entre compañeros, de hecho las investigaciones sobre la violencia escolar se ha centrado más en ese aspecto (Cava, Buelga, Musitu y Murgui, 2010, pp. 22-23). De esta manera dentro de las formas de violencia escolar se encuentran: el acoso escolar (mediante agresiones físicas o verbales), la exclusión social, el rechazo, violencia relacional (chismes, comentarios malintencionados), la violencia sexual, robos. Además se han encontrado nuevas formas de acoso, como el cyberbullying, que hace referencia a la intención de daño por medio de la web o medios electrónicos (Félix, Soriano y Godoy, 2009, p. 44).

Violencia en el lugar de trabajo.- Champel y Di Martino la definen como: “cualquier incidente en el cual un trabajador es abusado, amenazado o atacado por un miembro del público (paciente, cliente y/o compañeros de trabajo)” (citado en Farías, Sánchez, Petiti, Alderete y Acevedo, 2012, p.8). Estudios sobre la violencia laboral han centrado el análisis de este fenómeno en las relaciones sociales en el lugar de trabajo, de manera particular en la organización de éste, la misma que puede dar lugar a maneras singulares de funcionamientos individuales (Wlosko y Ros, 2008, p. 123). De esta manera, los trabajadores pueden ser víctimas de varias formas de violencia como: la psicológica, el acoso sexual, intimidación, hostigamiento (Champel y Di Martino, citado en Farías et al., 2012, p. 8). Así, en el ámbito laboral se puede manifestar:

gritos, insultos, descalificaciones, ridiculizaciones, agresiones físicas, amenazas, comentarios obscenos, contacto físico no deseado (Farías et al., 2012, pp.11-12).

Violencia en la cultura.- se refiere a prácticas propias de ciertas culturas, ya sean como parte de sus normas o de su orientación religiosa, las cuales atentan contra los derechos humanos. Una forma destacada de este tipo de violencia es la llamada «mutilación genital femenina», en ciertas culturas, principalmente africanas, en donde se justifica esta práctica argumentando que es estética, higiénica o necesaria socialmente, ya que promueve la unión social al prevenir que se lleven a cabo prácticas como la promiscuidad, adulterio, entre otras (Sanmartín, 2007, p.14).

Violencia en las calles.- comprende una amplia gama de maneras de violentar, se caracterizan por no ocurrir en alguna institución o cultura específica. La forma más destacada se refiere a los actos delictivos, los cuales pueden ser organizados, con una estructura empresarial, como por ejemplo, las mafias que se han dedicado, al chantaje, la corrupción, robo de capitales, tráfico de personas y los no organizados, llevados a cabo por personas aisladas. Abarca desde la violencia ejercida por pequeños delincuentes asociada al robo, hasta la existencia de homicidios o agresiones sexuales (Sanmartín, 2007, p. 16).

Violencia en la pantalla.- los contenidos televisivos y cinematográficos (películas, series, programas animados) tratan con mucha frecuencia, a

través de imágenes y textos, el hecho de la violencia. Esta se encuentra presente en casi todos los programas de entretenimiento. Además, una manera frecuente de violencia en los medios de comunicación ha sido la de generar o producir contenidos cargados de actos violentos, en donde los personajes negativos son representantes de grupos minoritarios (ya sea por cultura, etnia, raza, estrato socioeconómico, género, religión) produciendo prejuicios hacia estos grupos específicos, esto hablando en un aspecto de violencia representada. Los medios presentan también la violencia real, en lo que concierne a programas informativos, tales como noticieros, dando a conocer gran cantidad de desastres, crímenes, y sinnúmero de actos violentos (Penalva, 2004, pp.3-4).



VIOLENCIA SEGÚN EL TIPO DE AGRESOR

Violencia terrorista.- El terrorismo se refiere al intento de atemorizar por medio de la destrucción, dando muerte a un gran número de individuos, en este tipo de violencia, la intimidación es un aspecto central. Su objetivo final puede variar y atender quizá a asuntos que traten de justificar estos actos. Por ejemplo, existen grupos terroristas que señalan luchar en defensa de su estilo de vida, su cultura, su raza, etc. El terrorismo busca destrucción masiva para ser noticia, es decir su destinatario es la audiencia. Existen dos tipos, el terrorismo ejercido por el Estado para amedrentar a los ciudadanos, o el de naturaleza civil que va en contra del statu quo (Sanmartín, 2007, p.18).

Violencia psicopática.- una de las características principales de las personas que padecen psicopatía es que no pueden diferenciar el bien del mal, sin embargo su falta de empatía le permite sentir cierta satisfacción al realizar actos violentos. Un tipo de psicópata son los que asesinan de manera constante, “asesinos en series” y en cortos periodos de tiempo a los que se les denomina “periodo de respiro”. Estos comportamientos se le atribuyen a deficiencias neuronales.

Existen dos tipos de asesinos en serie, los desorganizados y los organizados, los primeros se caracterizan por actuar impulsivamente, sin un plan previo, se caracterizan por no preocuparse de la escena del crimen. Mientras que los asesinos organizados suelen ser psicópatas, ya que planifican muy bien su acto, dejando

la escena del crimen sin ningún tipo de evidencia, sin embargo suelen caracterizarse por ser narcisistas y sienten la necesidad de reconocimiento, ya que piensan que son autores de una gran obra (Sanmartín, 2007, p.19).

Crimen organizado.- el objetivo principal de las personas que practican el crimen organizado es obtener una remuneración económica de manera ilegal por su trabajo. Son un grupo de personas que se encuentran muy bien estructuradas, creando jerarquías dentro de su organización. Su trabajo está involucrado en varias áreas, entre las más relevantes, están el tráfico de personas para fines laborales o sexuales, el tráfico de órganos, tráfico de drogas, contrabando de armas y robo de dinero (Sanmartín, 2007, p.20).

VIOLENCIA DESDE LA VISIÓN COMUNITARIA

No existe algún país ni comunidad donde se encuentre ausente la violencia. En nuestra sociedad, la violencia es percibida como un elemento propio del ser humano, el cual aparece no como un problema que se debe tratar, sino más bien con un producto de “una relación social particular de conflicto, que involucra, por lo menos, a dos polos con intereses contrarios, actores individuales o colectivos, pasivos o activos en la relación” (Guzmán, 1993, citado en Carrión, 2002, p. 16). Las imágenes de actos violentos invaden los medios de comunicación convirtiéndose en un mal universal que no solo afecta de

Por otro lado, existe una tendencia a clasificar las intervenciones según el tipo de población al que van enfocadas: a la población en general, a personas identificadas como vulnerables a ser violentadas o cometer actos violentos, y por otro, a personas con antecedentes de comportamientos violentos

manera significativa el tejido comunitario, sino también amenaza la salud y la vida de cada uno de los seres humanos (Organización Panamericana de la Salud, 2002, p.1).

La violencia urbana se expande, cada vez más y con mayor fuerza debido a las constantes transformaciones en su desarrollo urbano (amurallamiento de la ciudad, nuevas formas de segregación residencial), en los comportamientos de la población (angustia, desamparo), en la interacción social (reducción de la ciudadanía, nuevas formas de socialización) y en la militarización de las ciudades. Los actos violentos crecen día a día en las ciudades con un ritmo que supera el de la urbanización, convirtiéndose en uno de los factores más sensibles e importantes dentro de la población urbana. No existe actualmente un sitio dentro de la ciudad donde no haya existido violencia la cual ha dejado a su paso efectos devastadores. En el contexto urbano en el que actualmente vivimos la violencia



marca los tipos de relaciones de sus habitantes: inseguridad, desamparo, agresividad, autodefensa, etc., con lo cual la población restringe su condición de ciudadanía y la ciudad disminuye su cualidad de espacio público por excelencia (Carrión, 2002, pp. 14-15).

Actualmente existen distintas actividades que se centra en la prevención de la violencia basadas en una visión comunitaria y que tienen como principal objetivos la creación de una conciencia colectiva, promover el debate público en torno a la violencia e incentivar la participación comunitaria.

Entre las estrategias centradas en los factores comunitarios se encuentran las siguientes:

- Campañas de educación pública centradas ya sea a una población específica como escuelas, centros

de salud, trabajos u otras instituciones o de manera más general utilizando los medios de comunicación para dirigirse a comunidades enteras.

- Reformas del medio físico para combatir los hechos violentos como el establecimiento de rutas seguras, y la eliminación de contaminantes ambientales.
- Actividades extraescolares.
- Capacitación a comunidades coordinadas para la identificación optima de los distintos tipos de maltrato y su posible solución.
- Implementación de programas de seguridad comunitaria con el apoyo de la policía.
- Creación de programas enfocados en ámbitos específicos, como escuelas, lugares de trabajo, campos de refugiados e instituciones sanitarias (hospitales, clínicas y residencias de ancianos, entre otros) con el objetivo de transformar el entorno del centro mediante políticas, directrices y protocolos adecuados (Organización Panamericana de la Salud, 2002, p. 31).

VIOLENCIA EN BARRIOS

Dentro de la literatura ecológica-social, aspectos como la heterogeneidad étnica, la estabilidad residencial, densidad y propiedad de vivienda, además de la exclusión social, determinan la tasa de delitos, es decir que varios estudios realizados

demuestran que la mayor cantidad de delitos están relacionados a desventajas socioeconómicas (Sampson, Morenoff, Gannon-Rowley, 2002, citados en Manzano 2009, p. 36).

De igual manera a la violencia se la puede definir como “uso de la fuerza motivado consciente o inconscientemente por el deseo de mantener u obtener poder: político, económico o social” (Mcilwaine y Moser, 2001, citados en Manzano, 2009, p. 80). Los autores mencionados ubican esta definición dentro de barrios urbanos críticos y los divide en violencia política, la cual está enfocada a conseguir poder mediante la política; la violencia económica, en este tipo se encuentran todas las actividades que involucran delincuencia y aspectos ilegales, finalmente, la violencia social que está destinada al poder y control en las relaciones interpersonales por ejemplo dentro de los barrios las peleas entre pandillas, vecinos, etc. (Mcilwaine y Moser, 2001, citados en Manzano, 2009, pp. 80-81). Un aspecto muy importante a conocer es lo que plantea Lunecke y Ruiz (2007), mencionan que la presencia de violencia y delincuencia dentro de los barrios ha ocasionado que espacios de sociabilización se pierdan y de esta forma se instalan discursos que resultan naturales y parte de estos barrios (citados en Manzano, 2009, p.86).

VIOLENCIA DESDE EL ENFOQUE PREVENTIVO

La violencia es una de las principales causas de muerte alrededor de todo el mundo, sin embargo, es una problemática que se puede prevenir o por lo menos

limitar (Krug, Dahlberg, Mercy, Zwi y Lozano, 2003, p. 3). Una intervención desde la salud pública, permitiría modificar los factores que desencadenan comportamientos violentos, a través de tres niveles de intervención:

- Prevención primaria: intervenciones dirigidas a prevenir la violencia antes de que ocurra.
- Prevención secundaria: medidas centradas en las respuestas más inmediatas a la violencia, como la atención pre hospitalarias, los servicios de urgencia o el tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual después de una violación.
- Prevención terciaria: intervenciones centradas en la atención a largo plazo con posterioridad a los actos violentos, como la rehabilitación y reintegración, e intentos por reducir los traumas o la discapacidad de larga duración asociada con la violencia (Krug et al., 2003, p.15).

A la par, se ha demostrado que no existe una sola causa que ocasione la violencia. Esta puede ser producida por diversos elementos a nivel personal, relacional, comunitario y social. La prevención de la misma puede beneficiar en gran manera a las personas y mejorar su bienestar y calidad de vida (OMS, 2003, pp. 1- 2).

- A nivel individual se pueden aplicar programas de desarrollo social e incentivos para completar la enseñanza secundaria.

- A nivel relacional se pueden realizar visitas domiciliarias y programas de formación parental y de tutoría.
- A nivel comunitario, programas destinados a reducir el acceso a bebidas alcohólicas, mejorar el acceso a los servicios de atención psicológica y médica, y mejorar las políticas institucionales en centros de enseñanza, lugares de trabajo, hospitales e instituciones residenciales.
- A nivel social pueden aplicarse intervenciones que afecten la estructura de la sociedad mediante campañas públicas de información, la restricción del acceso a medios como armas de fuego, la reducción de las desigualdades y el fortalecimiento de los sistemas policiales y judiciales.(OMS, 2003, p. 2)

Por otro lado, existe una tendencia a clasificar las intervenciones según el tipo de población al que van enfocadas: a la población en general, a personas identificadas como vulnerables a ser violentadas o

cometer actos violentos, y por último, a personas con antecedentes de comportamientos violentos (Krug et al., 2003, p.17).

La prevención debe comenzar en las primeras etapas de la vida, mediante la educación de los niños y niñas que promueva las relaciones de respeto y la igualdad de género. El trabajo con jóvenes es la mejor opción para lograr un progreso rápido y sostenido en materia de prevención y erradicación de la violencia de género. Aunque las políticas públicas y las intervenciones suelen pasar por alto esta etapa de la vida, se trata de una época crucial durante la cual se forman los valores y normas relativas a la igualdad de género (ONU Mujeres, s.f., párr. 2).

El enfoque de la prevención en relación a la violencia plantea que es más importante centrarse en la creación, comprensión y proyección de un ambiente de convivencia tranquilo para las personas, que luchar en contra de la violencia (Instituto Promundo, 2001, p. 22).

REFERENCIAS

- Adams, J., y Cervantes, S. (2012). Violencia pasiva en mujeres universitarias. Un estudio de las causas del deterioro de la autoestima. *Psicología y Salud*, 133-139.
- Almenares, M., Louro, I. y Ortiz, M. (1999). Comportamiento de la violencia intrafamiliar. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 15(3), 285-292. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v15n3/mgi11399.pdf>
- Alonso, J. y Castellanos, J. (2006). Por un enfoque integral de la violencia familiar. *Revista Intervención Psicosocial*. 15(3), 253-274. Recuperado de <http://scielo.isciii.es/pdf/interv/v15n3/v15n3a02.pdf>
- Amarista, F. (2008). La violencia. *Gaceta Médica de Caracas*. Vol. 116, N°4, 273-279. Recuperado de <http://www.scielo.org.ve/pdf/gmc/v116n4/art02.pdf>

- Carrión, F. (2002). Seguridad ciudadana, ¿Espejismo o realidad? Quito, Ecuador: Flacso. [Versión digital]. Recuperado de <http://www.flacso.org.ec/docs/sfseguridadciudadana.pdf>
- Cava, M., Buelga, S., Musitu, G. y Murgui, S. (2010). Violencia escolar entre adolescentes y sus implicaciones en el ajuste psicosocial: un estudio longitudinal. España: Universidad de Valencia. *Revista de Psicodidáctica*. 15(1), 21-34. Recuperado de <http://www.uv.es/~lisis/sofia/rev-psicodidac.pdf>
- Farías, A., Sánchez, J., Petiti, Y., Alderete, A. y Acevedo, G. (2012). Reconocimiento de la violencia laboral en el sector de salud. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*. 13(3), 7-15. Recuperado de http://www.bvs.sld.cu/revistas/rst/vol13_3_12/rst02312.pdf
- Instituto Promundo. (2001). *Trabajando con Hombres Jóvenes. Manual 3: De la Violencia Para La Convivencia*. Recuperado de <http://promundoglobal.org/wp-content/uploads/2015/01/Programa-H-Trabajando-con-Hombres-Jovenes.pdf>
- Jiménez, F. (2012). Conocer para comprender la violencia: origen, causas y realidad. *Convergencia, Revista de Ciencias Sociales*. Recuperado de <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0CBOQFjAAahUKEwjfjJgn4bJAhXC7SYKHVeSDQA&url=http%3A%2F%2Fconvergencia.uaemex.mx%2Farticle%2Fdownload%2F1091%2F817&usg=AFQjCNG4H3oW3zS-ML-YHj-j6l-ypDGYNSA>
- Krug, E., Dahlberg, L., Mercy, J., Zwi, A. y Lozano, R. (Eds.). (2003). *Informe mundial sobre la violencia y la salud*. Recuperado de http://www1.paho.org/Spanish/AM/PUB/capitulo_1.pdf
- Manzano, L. (2009). *Violencia en barrios críticos. Explicaciones teóricas y estrategias de intervención basadas en el papel de la comunidad*. Santiago: Chile. Editores RIL. [Versión digital]. Recuperado de http://www.google.com.ec/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=3&ved=0CC-cQFjACahUKEwi24_f5mIfJAhWDSSYKH-YokD_o&url=http%3A%2F%2Fwww.cesc.uchile.cl%2Fpublicaciones%2Fviolencia_en_barrios_criticos_lilian_manzano.pdf&usg=AFQjCNHvQZbEGil7bonOYvilgdqM-bWkdLQ&bvm=bv.107406026,d.eWE
- ONU Mujeres. (s.f.) *Enfoque en la prevención de la violencia*. Recuperado de <http://www.unwomen.org/es/what-we-do/ending-violence-against-women/prevention#sthash.0ln98HXD.dpuf>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2002). *Informe mundial sobre la violencia y salud. Resumen*. Washington D.C: Organización Panamericana de la Salud (OPS). [Versión digital]. Recuperado de http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/es/summary_es.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2003). *Aplicación de las recomendaciones del Informe mundial sobre la violencia y la salud*. Recuperado de http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/WHA56/sa5624.pdf
- Organización Panamericana de la Salud (2002). *Informe mundial sobre violencia y salud*.

Resumen. Recuperado de http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/es/summary_es.pdf.

Penalva, C. (2004). El tratamiento de la violencia en los medios de comunicación. España: Universidad de Alicante. Recuperado de <http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/2888/1/tratviol.pdf>

Pereira, R. (2011). Psicoterapia de la violencia filio-parental. Ediciones Morata. Recuperado de <https://books.google.com.ec/books?id=yIxyAgAAQBAJ&pg=PT28&dq=origen+de+la+violencia&hl=es&sa=X&ved=OCBk-Q6AEwADgKahUKEwj-qa3vhobIAhVGipAKHXaaALQ#v=onepage&q=origen%20de%20la%20violencia&f=false>

Ramos, L., Romero, M., Martínez, N., Saltijeras, H., y Caballero, M. (2001). Violencia sexual

y problemas asociados en una muestra de usuarias de un centro de salud. Cuernavaca.

Sanmartín, J. (2007). ¿Qué es la violencia? Una aproximación al concepto y a la clasificación de la violencia. *Revista de Filosofía*. (42), 9-21. Recuperado de <https://digitum.um.es/jspui/bitstream/10201/13124/1/Que%20es%20violencia%20Una%20aproximacion%20al%20concepto%20y%20a%20la%20clasificacion%20de%20la%20violencia.pdf>

Wlosko, M. y Ros, C. (2008). VIOLENCIA LABORAL Y ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO EN PERSONAL DE ENFERMERÍA. XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. Recuperado de <http://www.academica.org/000-032/256>

LOS ABUSADORES MÁS ALLÁ DEL PATIO DE LA ESCUELA: EL CYBERBULLYING

Por: Daniela Soto

Dirección: Paula Yépez

ABSTRACT

Dentro del abordaje de problemas psicosociales se busca comprender la influencia de aspectos culturales y de contexto en problemas personales y patológicos. El abordaje de temáticas de violencia dentro del entorno educativo ha tenido cambios en el tiempo, actualmente se puede hablar de violencia mediante las redes sociales siendo una tipo de violencia relevante para el análisis de todo profesional en psicología. En este trabajo se detalla al cyberbullying como un tipo de violencia cibernética.

El bullying se ha convertido, hoy por hoy, en un problema psicosocial de suma importancia en nuestro contexto, ya que se vuelve más frecuente escuchar casos de acoso escolar dentro de las instituciones educativas. El bullying, también conocido como abuso de poder, se presenta cuando un niño o un adolescente es acosado por un grupo de su misma edad.

Como mencionan Del Barrio, Martín, Almeida y Barrios (2003), el maltrato por abuso de poder es un tipo de relación interpersonal, donde surgen comporta-

mientos repetitivos de intimidación o de exclusión hacia una persona que se encuentra en desventaja con respecto a sus agresores. Un prejuicio que surge a partir de este tema es que el acoso escolar solamente se presenta dentro de los espacios de la escuela o del colegio.

Sin embargo, a lo largo de este ensayo se demostrará que no solamente puede ocurrir dentro de las instituciones educativas, sino que también puede producirse dentro de las redes sociales que, comúnmente, los niños, niñas y adolescentes utilizan.



El cyberbullying nace a partir de este cambio en la forma de relacionarse entre los niños y adolescentes de ahora e implica el uso de medios tecnológicos para dañar, intimidar o maltratar a otra persona

Durante los últimos años, la tecnología se ha vuelto cada vez más necesaria dentro de nuestro contexto. El internet, como un medio de comunicación, nos ha facilitado el estar en contacto con personas de varios lugares del mundo, por lo que se crean estas nuevas redes sociales como Facebook,

Twitter, Instagram, etc. Además de un medio de comunicación, el internet sirve como una herramienta para encontrar información de todo tipo y es de fácil acceso para todos.

Delgado (2012) indica que, en la actualidad, la forma de socializar de los niños, niñas y adolescentes se relaciona estrechamente con estos medios de comunicación mencionados anteriormente, por lo que nos hace reflexionar sobre la manera en que la población actual intercambia información y con qué fin lo hace.

El cyberbullying nace a partir de este cambio en la forma de relacionarse entre los niños y adolescentes de ahora e implica el uso de medios tecnológicos para dañar, intimidar o maltratar a otra persona. Desde el año 2000 el

cyberbullying ha aumentado de manera significativa entre los adolescentes de países como España, Reino Unido, Estados Unidos, etc. (Varela, 2012). Es decir, ahora no solamente basta con acosar a un niño o adolescente dentro de la institución educativa, sino que también se han encontrado formas de acosarlo dentro de un espacio de fácil acceso como las redes sociales.

Los medios tecnológicos han logrado que las personas podamos recuperar información de manera más fácil e incluso este contenido puede volverse a reproducir cada vez que se desee.

Por lo tanto, la información que se publica dentro de las redes sociales empieza a expandirse por todos lados provocando que la víctima pierda el control sobre la información, pues no puede evitar que las ciberagresiones sean reproducidas una y otra vez o incluso sean reenviadas a más personas (Varela, 2012).

Es así que el contenido que se utilizó para ejecutar cyberbullying permanece durante muchos años en la plataforma

de internet, logrando así que las agresiones provocadas por el abuso de poder se reviven constantemente.

En conclusión, los ejecutores de bullying que se encuentran dentro de las escuelas y/o colegios han encontrado nuevas formas de ejercer su abuso de poder. El internet tiene muchos beneficios, sin embargo, se ha convertido en una herramienta de fácil acceso para que niños, niñas y adolescentes lleven a cabo actos de violencia hacia otras personas con vulnerabilidades.

Como recomendación se debería crear una concientización acerca del uso del internet y en general de las nuevas tecnologías, ya que, así como producen beneficios, también pueden provocar daños a individuos que no pueden controlar las agresiones. Incluso se podría decir que el cyberbullying puede llegar a ser más dañino que el bullying, pues el contenido que se utiliza para maltratar o dañar al niño o al adolescente perdura dentro del internet por muchos años para ser reproducido cada vez que se quiera.

REFERENCIAS

Del Barrio, C., Martín, E., Almeida, A. y Barrios, A. (2003). Del maltrato y otros conceptos relacionados con la agresión entre escolares y su estudio psicológico. *Infancia y Aprendizaje*, 26(1), pp. 9-24.

Delgado, A. (2012). Nuevas tecnologías y violencia escolar. Caracas, Venezuela:

Instituto Latinoamericano de Investigaciones Sociales.

Varela, R. (2012). Violencia, Victimización y Cyberbullying en adolescentes escolarizados/as: una perspectiva desde el Trabajo Social (Tesis Doctoral). Recuperado de 2016 de <https://www.uv.es/lisis/rosavarela/tesis-rosa-varela.pdf>

EVENTOS ACADÉMICOS

P

LA NEUROCIENCIA DE LA PERSONALIDAD

Por: José Antonio Calderón



Para cerrar el ciclo de reuniones correspondientes al semestre 2016 - 1, el Club de Neuropsicología organizó una ponencia sobre la aplicación de las neurociencias en la psicología y tuvo el honor de contar para tal fin con el psicólogo David Landázuri, profesional externo a la Universidad, con formación internacional cuya área de especialidad es la psicometría. Él impartió la Ponencia: La neurociencia de la Personalidad.

David comenzó su exposición con una analogía entre la personalidad y un río que se forma con cada gota, es decir, con cada decisión tomada, así, lo más probable es que cada nueva gota que vaya a formar el río siga el mismo cauce, o hablando en términos neurocientíficos, las sinapsis que se refuerzan son las preponderantes, lo que abre el debate, si acaso existe realmente el libre albedrío. Sea así o no, la importancia de conocer la personalidad es la misma que embiste el dilucidar patrones de comportamiento a largo plazo: nos permite anticiparnos a los hechos haciendo predicciones de comportamiento.

Luego, el expositor planteó una importante pregunta: ¿Puede cambiar la personalidad? Desde su punto de vista, los psicólogos no tendríamos razón de ser si la respuesta fuera negativa, sin embargo, y al igual que el río, son tres los factores que pueden hacerlo: el tiempo, una catástrofe o la mano humana. Con respecto al tiempo, tal vez la frase emblemática de su accionar es “fake it until you make it” (fíngelo mientras lo logras), de tal manera que una persona que quisiera lograr algún cambio en sí, puede jugar a haberlo logrado, actuar

hasta que le sea natural tal patrón de comportamiento. La catástrofe se refiere a aquellos eventos repentinos con alta carga emocional que nos obligan de alguna manera a reconsiderar ciertos matices de nuestra forma de ser y finalmente, la mano humana hace referencia a la terapia y/o a cualquier tipo de intervención sobre la persona que busque ese fin.

Otra de las cuestiones planteadas por el ponente fue la que ha concentrado algunos esfuerzos de la humanidad a través del tiempo y que definitivamente cautivó el interés de la audiencia: los distintos intentos por clasificar la personalidad; desde el malleus maleficarum, pasando por la teoría sobre los humores y terminando por los actuales clasificadores de enfermedades mentales, todos ellos elaborados con el fin de comprender los distintos matices de la conducta humana, proponiendo patrones para identificarlos. Tal fue y será el interés de la raza humana por el tema, que los métodos para identificar los tipos de personalidad y/o sus trastornos han pasado desde aquellos que posan su atención sobre los astros hasta los que han puesto en riesgo la vida de los consultantes, y han sido utilizados tanto con un genuino interés por el bienestar individual como perfecta excusa para genocidios.

La pregunta final fue: ¿de qué técnicas disponemos en la actualidad para estudiar y medir la personalidad? Las respuestas ya son bastante conocidas: la observación, que si bien es de una riqueza invaluable, no escapa a la influencia que pueda ejercer el observador sobre el sujeto; la entrevista, ampliamente utilizada en

múltiples ámbitos, no puede más que confiar en la honestidad y coherencia del entrevistado; las pruebas proyectivas, que son especialmente susceptibles a la subjetividad del evaluador y las pruebas psicométricas que también dependen de la honestidad de quien las desarrolla; sin embargo, existe una alternativa relativamente reciente: la neuroimagen. Para David, “las neurociencias son el siguiente paso lógico de la Psicología”, claro que para aceptar a la neuroimagen como técnica de medición de la personalidad deberíamos coincidir en que las técnicas de las que actualmente disponemos para medir el funcionamiento cerebral son capaces de reflejar de alguna manera patrones sostenidos de comportamiento y, aunque parezca inverosímil, ya se cuentan varios intentos por probarlo.

Probablemente, el estudio emblemático por pionero de la relación personalidad - fisiología cerebral es el llevado a cabo por Darío Nardi, quien intentó una relación entre patrones de registro electroencefalográfico y los tipos de personalidad que se proponen en el MBTI (Indicador de Tipo de Myers - Briggs), estudio que, aunque ha sido juzgado por utilizar un clasificador de personalidad ampliamente criticado, pudo encontrar relación entre ambas técnicas.

La ponencia terminó de la mejor manera que pudo; David llevó un aparato de registro electroencefalográfico diseñado con múltiples propósitos y con el cual la audiencia pudo jugar, curiosear, experimentar y aventurar conclusiones en base a lo observado, es decir, hacer ciencia.

